



This is a digital copy of a book that was preserved for generations on library shelves before it was carefully scanned by Google as part of a project to make the world's books discoverable online.

It has survived long enough for the copyright to expire and the book to enter the public domain. A public domain book is one that was never subject to copyright or whose legal copyright term has expired. Whether a book is in the public domain may vary country to country. Public domain books are our gateways to the past, representing a wealth of history, culture and knowledge that's often difficult to discover.

Marks, notations and other marginalia present in the original volume will appear in this file - a reminder of this book's long journey from the publisher to a library and finally to you.

### Usage guidelines

Google is proud to partner with libraries to digitize public domain materials and make them widely accessible. Public domain books belong to the public and we are merely their custodians. Nevertheless, this work is expensive, so in order to keep providing this resource, we have taken steps to prevent abuse by commercial parties, including placing technical restrictions on automated querying.

We also ask that you:

- + *Make non-commercial use of the files* We designed Google Book Search for use by individuals, and we request that you use these files for personal, non-commercial purposes.
- + *Refrain from automated querying* Do not send automated queries of any sort to Google's system: If you are conducting research on machine translation, optical character recognition or other areas where access to a large amount of text is helpful, please contact us. We encourage the use of public domain materials for these purposes and may be able to help.
- + *Maintain attribution* The Google "watermark" you see on each file is essential for informing people about this project and helping them find additional materials through Google Book Search. Please do not remove it.
- + *Keep it legal* Whatever your use, remember that you are responsible for ensuring that what you are doing is legal. Do not assume that just because we believe a book is in the public domain for users in the United States, that the work is also in the public domain for users in other countries. Whether a book is still in copyright varies from country to country, and we can't offer guidance on whether any specific use of any specific book is allowed. Please do not assume that a book's appearance in Google Book Search means it can be used in any manner anywhere in the world. Copyright infringement liability can be quite severe.

### About Google Book Search

Google's mission is to organize the world's information and to make it universally accessible and useful. Google Book Search helps readers discover the world's books while helping authors and publishers reach new audiences. You can search through the full text of this book on the web at <http://books.google.com/>



## Über dieses Buch

Dies ist ein digitales Exemplar eines Buches, das seit Generationen in den Regalen der Bibliotheken aufbewahrt wurde, bevor es von Google im Rahmen eines Projekts, mit dem die Bücher dieser Welt online verfügbar gemacht werden sollen, sorgfältig gescannt wurde.

Das Buch hat das Urheberrecht überdauert und kann nun öffentlich zugänglich gemacht werden. Ein öffentlich zugängliches Buch ist ein Buch, das niemals Urheberrechten unterlag oder bei dem die Schutzfrist des Urheberrechts abgelaufen ist. Ob ein Buch öffentlich zugänglich ist, kann von Land zu Land unterschiedlich sein. Öffentlich zugängliche Bücher sind unser Tor zur Vergangenheit und stellen ein geschichtliches, kulturelles und wissenschaftliches Vermögen dar, das häufig nur schwierig zu entdecken ist.

Gebrauchsspuren, Anmerkungen und andere Randbemerkungen, die im Originalband enthalten sind, finden sich auch in dieser Datei – eine Erinnerung an die lange Reise, die das Buch vom Verleger zu einer Bibliothek und weiter zu Ihnen hinter sich gebracht hat.

## Nutzungsrichtlinien

Google ist stolz, mit Bibliotheken in partnerschaftlicher Zusammenarbeit öffentlich zugängliches Material zu digitalisieren und einer breiten Masse zugänglich zu machen. Öffentlich zugängliche Bücher gehören der Öffentlichkeit, und wir sind nur ihre Hüter. Nichtsdestotrotz ist diese Arbeit kostspielig. Um diese Ressource weiterhin zur Verfügung stellen zu können, haben wir Schritte unternommen, um den Missbrauch durch kommerzielle Parteien zu verhindern. Dazu gehören technische Einschränkungen für automatisierte Abfragen.

Wir bitten Sie um Einhaltung folgender Richtlinien:

- + *Nutzung der Dateien zu nichtkommerziellen Zwecken* Wir haben Google Buchsuche für Endanwender konzipiert und möchten, dass Sie diese Dateien nur für persönliche, nichtkommerzielle Zwecke verwenden.
- + *Keine automatisierten Abfragen* Senden Sie keine automatisierten Abfragen irgendwelcher Art an das Google-System. Wenn Sie Recherchen über maschinelle Übersetzung, optische Zeichenerkennung oder andere Bereiche durchführen, in denen der Zugang zu Text in großen Mengen nützlich ist, wenden Sie sich bitte an uns. Wir fördern die Nutzung des öffentlich zugänglichen Materials für diese Zwecke und können Ihnen unter Umständen helfen.
- + *Beibehaltung von Google-Markenelementen* Das "Wasserzeichen" von Google, das Sie in jeder Datei finden, ist wichtig zur Information über dieses Projekt und hilft den Anwendern weiteres Material über Google Buchsuche zu finden. Bitte entfernen Sie das Wasserzeichen nicht.
- + *Bewegen Sie sich innerhalb der Legalität* Unabhängig von Ihrem Verwendungszweck müssen Sie sich Ihrer Verantwortung bewusst sein, sicherzustellen, dass Ihre Nutzung legal ist. Gehen Sie nicht davon aus, dass ein Buch, das nach unserem Dafürhalten für Nutzer in den USA öffentlich zugänglich ist, auch für Nutzer in anderen Ländern öffentlich zugänglich ist. Ob ein Buch noch dem Urheberrecht unterliegt, ist von Land zu Land verschieden. Wir können keine Beratung leisten, ob eine bestimmte Nutzung eines bestimmten Buches gesetzlich zulässig ist. Gehen Sie nicht davon aus, dass das Erscheinen eines Buchs in Google Buchsuche bedeutet, dass es in jeder Form und überall auf der Welt verwendet werden kann. Eine Urheberrechtsverletzung kann schwerwiegende Folgen haben.

## Über Google Buchsuche

Das Ziel von Google besteht darin, die weltweiten Informationen zu organisieren und allgemein nutzbar und zugänglich zu machen. Google Buchsuche hilft Lesern dabei, die Bücher dieser Welt zu entdecken, und unterstützt Autoren und Verleger dabei, neue Zielgruppen zu erreichen. Den gesamten Buchtext können Sie im Internet unter <http://books.google.com> durchsuchen.

Verlag von **FERDINAND ENKE**

# Physikalische Therapie in Einzeldarstellung

herausgegeben von

**Dr. Julian Marcuse** und **Doz. Dr. D.**  
Dirigierender Arzt der Kuranstalt Eben-  
hausen bei München an der

Erschienen sind:

1. Heft. **Physiologische Grundlagen der Hydrotherapie.** Von Hofrat Prof. Dr. W. Winternitz. im Text. gr. 8°. geh. M. 2.—, in Leinw. geb. M. 3.—
4. Heft. **Physiologie und Technik der Massage.** Von Dr. A. Bum. Mit 23 Abbildungen im Text. gr. 8°. in Leinw. geb. M. 1.80.
7. Heft. **Die physiologischen Grundlagen und der Elektrotherapie.** Von Dr. F. Frankenhäuser. Mit 12 Abbildungen im Text. gr. 8°. geh. M. 2.80, in Leinw. geb. M. 3.—
8. Heft. **Balneotherapie.** Von Prof. Dr. J. Glax. gr. 8°. in Leinw. geb. M. 3.—
9. Heft. **Klimatotherapie.** Von Prof. Dr. J. Glax. gr. 8°. in Leinw. geb. M. 2.—
12. Heft. **Physikalische Therapie der Erkrankungen der Verdauungsorgane.** Von Dr. B. Buxbaum. gr. 8°. in Leinw. geb. M. 3.—
13. Heft. **Physikalische und diätetische Therapie der Nervenkrankheiten.** Von Dr. S. Munter. gr. 8°. geh. M. 1.80, in Leinw. geb. M. 2.20.
14. Heft. **Physikalische und diätetische Therapie der Harnruhr.** Von Dr. S. Munter. gr. 8°. geh. M. 2.20.
15. Heft. **Physikalische Therapie der Anämie und Basedowschen Krankheit.** Von Prof. Dr. H. Basedow. geh. M. —.60, in Leinw. geb. M. 1.20.
16. Heft. **Physikalische Therapie der Fettsucht.** Von Dozent Dr. Alois Strasser. gr. 8°. geh. M. 1.—, in Leinw. geb. M. 1.20.
17. Heft. **Physikalische Therapie der Skrofulose.** Von Dr. D. O. Kuthy. gr. 8°. geh. M. 1.60, in Leinw. geb. M. 2.—
18. Heft. **Physikalische Therapie der Erkrankungen des Centralnervensystems inklusive der allgemeinen Nervenkrankheiten.** Von Dozent Dr. H. Determann. gr. 8°. geh. M. 3.60.
20. Heft. **Physikalische Therapie der Erkrankungen der Muskeln und Gelenke.** Von Prof. Dr. L. Brieger und Dr. C. B. gr. 8°. geh. M. 2.20, in Leinw. geb. M. 2.80.
22. Heft. **Physikalische Therapie der Erkrankungen der sexuellen Sexualorgane.** Von Dr. Arth. Foges und Dr. C. B. Mit 6 Abbildungen im Text. gr. 8°. geh. M. 1.60, in Leinw. geb. M. 2.—
23. Heft. **Die physikalische Therapie im Kindesalter.** Von Dozent Dr. J. Zappert. gr. 8°. geh. M. 2.20, in Leinw. geb. M. 2.80.



# PHYSIKALISCHE

## IN EINZELDARST

HERAUSGEGEBEN

**Dr. J. MARCUSE** UND **I**

Dirigierender Arzt der Kuranstalt Ebenhausen  
bei München

UNTER MITARBEIT

Geh.-Rat Prof. Dr. L. BRIEGER, Berlin. Doz.  
BAUM, Wien. Doz. Dr. H. DETERMANN, Frei  
NER, Wien. Dr. A. FOGES, Wien. Doz. Dr.  
Dr. R. FRIEDLÄNDER, Wiesbaden. Prof. Dr.  
M. HERZ, Wien. Doz. Dr. R. KIENBÖCK,  
Budapest. Dr. A. LAQUEUR, Berlin. Doz. Dr.  
TER, Berlin. Prof. Dr. H. RIEDER, München.  
Dr. G. SITTMANN, München. Doz. Dr. K. UL  
W. WINTERNITZ, Wien. Doz. Dr.

---

### 23. Heft

### Die physikalische Therapie

Bearbeitet von

**Privatdozent Dr. JULI**

Wien.

---

STUTTGART

VERLAG VON FERDINAND

1906.

**ALISCHE THERAPIE**  
**IM**  
**ESALTER.**

**BEARBEITET VON**

**DR. JULIUS ZAPPERT**  
**WIEN.**



**STUTTGART.**  
**VON FERDINAND ENKE.**  
**1900.**

**Druck der Union Deutsche Verlags**

# Inhalt.

---

	Seite
.....	7
ikalisches Therapie beim gesunden Kinde . . . . .	9
Säuglings; medikamentöse Bäder . . . . .	9
.....	12
en und Sporte . . . . .	18
ung und Landaufenthalt beim gesunden Kinde . . . . .	28
ikalisches Therapie beim kranken Kinde . . . . .	36
der Neugeborenen . . . . .	36
.....	40
zphilis . . . . .	43
nkheiten . . . . .	45
.....	45
.....	48
en . . . . .	51
vaccination . . . . .	55
.....	57
.....	57
fektionskrankheiten . . . . .	60
der Atmungsorgane . . . . .	60
des Digestionsapparates . . . . .	68
des Nervensystems . . . . .	77
.....	85





## Einleitung.

ischen Heilmethoden haben in die **Propylaxe** der iten viel früher Eingang gefunden als in deren Be- ohe Wert, welchen bereits die ältesten Kulturvölker und Körperübungen gelegt hatten, beweist zur Genüge, ende und gesundheitsförderliche Wirkung dieser Fak- en. Frühzeitig machten sich auch Aerzte oder, wie aus Pagels Darstellung der gymnastischen Uebungen herapeutische Verwertung der Uebertreibung, die ersten An- enn auch mit mancher Uebertreibung, die ersten An- en Abhärtungen über den Wert der Leibesübungen lten Erfahrungen über den Wert der Leibesübungen Erziehung der Jugend gingen allerdings im Mittel- ge Jahrhunderte später verloren, oder blieben min- b weniger Auserwählter. Erst allmählich, im 18. oder ch sich bei Aerzten und Erziehern die Ueberzeugung e ungünstigen körperlichen Einflüsse von Stadtleben, und Hörsaal ein Gegengewicht durch körperliche werden müsse. Auf diese Weise kam es zum Ein- ichtes in den Schulen, zur Errichtung von Schwimm- , und es wurden die aus Luft-, Wasser- und Be- usammengesetzten Abhärtungssysteme ausgearbeitet, te Anwendung physikalischer Methoden beim Kinde

nd schwieriger fanden diese Heilmethoden in der er Kinder Eingang. Daß man in älteren Büchern kaum etwas über Wasserbehandlung, Luftkuren etc. ehend. Aber diese Zurückhaltung blieb den Kinder- hdem die Hydrotherapie durch den Forschergeist ihren Eingang in alle Teile der Heilkunde ge- imatotherapie, Balneologie völlig neue Heilstätten ossen, nachdem die Elektrotherapie bisher gänz- rkungen den Aerzten dargeboten, nachdem viele hoden sich als eine Bereicherung des ärztlichen n. Es sind zum großen Teile die Ansichten en, die aus den oft gehörten Befürchtungen der

**El**tern sprechen, eine kalte  
**Berg-** und Meeresluft sei zu  
**Leib**estübungen und Wander

Die Tatsache, daß das  
 beim Kinde kein geringe  
 jeder Arzt, der sich die  
 hörigen Behandlungsverf  
 schied zwischen Erwa  
 wendungsform der Me  
 Verhältnisse, welch

In dem vorliegende  
 Anwendungsgebiete  
 darstellen als bei  
 wie die Orthopädi  
 handlungsform beir  
 scheiden, bedürfen  
 ohne daß damit g  
 geordnetere Rolle  
 was in anderen  
 sagt wird, ohr  
 weniger spezi  
 therapie, üf  
 suchungen v  
 auch nur an  
 sprechen se

Hinge  
 Klimato  
 nastik r  
 vorwiege

Ma  
 die erv  
 wendu  
 heiter  
 entsr  
 zusa  
 Kir  
 Me

# I. Teil.

## Hygienische Therapie beim gesunden Kinde.

### Bad des Säuglings; medikamentöse Bäder.

Säuglingsbad gehört zu den ältesten und unwidersprochensten Hydrotherapie im Kindesalter. Es erscheint daher an dieser Stelle Technik und Durchführung eines solchen Bades zu beschreiben, da populäre Leitfaden über Kinderpflege zu finden sind. Es genügt, daß die Menge des Wassers in den gebräuchlichen Kinderbädern beträgt, daß die Temperatur anfangs 35° C.\*) sei, später, namentlich herabgehen darf, daß die Badezeit mit ca. 3—5 Minuten berechnet nach dem Bade gutes Abreiben mit einem weichen Flanellbade-3 eintr. Zur Temperaturbestimmung bediene man sich, wo immer Thermometers, da durch subjektive Abschätzung leicht Irrungen wird der Fall einer syringomyeliekranken Hebamme mehrfach Empfindungsstörung in den Händen hatte und den Kindern eitem Wasser Hauterytheme beibrachte. Hingegen ist die oft h zu heiße Bäder Starrkrampf zu erzeugen, als irrig aufzugeben. Kinder wegen der bakteriellen Verunreinigungen kein Schwamm, nrichtende Watte verwendet werden soll (Hochsinger<sup>1)</sup>), ist la ja auch sonst die Körperoberfläche des Säuglings nicht len kann, und durch derartige Vorschriften die ohnehin schon bakterienfurcht unserer modernen Mütter noch gesteigert wird. it verlässlich rein (Typhusgegend), so empfiehlt sich die Ab- dem Bade. Den prophylaktischen Wert des Säuglingsbades besonders hervor.

erörterten Punkte sich größtenteils auf praktische Details andere das Säuglingsbad betreffende Frage nicht eines ge-resses. Es sind nämlich in den letzten Jahren von ungari-

Groß<sup>4)</sup>, Doktor<sup>5)</sup>, Bedenken gegen das tägliche enen Kindes laut geworden, weil dadurch der Abfall t und eine Infektion der Nabelwunde herbeigeführt werden leten Neugeborenen wurden von diesen Autoren häufig auf führende Temperatursteigerungen gefunden, die ausblieben, adet wurden. So konnte Doktor<sup>5)</sup> durch Vermeidung des fektionen von 22% auf 2,46 % reduzieren. Außerdem glauben essere Gewichtszunahme der nicht gebadeten Kinder kon-Grund dieser Beobachtungen wurde von einer großen Zahl

nd im folgenden in Celsius angegeben, da diese Bestimmung t erscheint. Da im allgemeinen bei Bädern die R.-Be- gende Vergleichstabelle in Erinnerung gerufen:

	R.	C.	R.	C.	R.	C.
25°	21°	= 26,25°	25°	= 31,25°	29°	= 36,25°
50°	22°	= 27,50°	26°	= 32,50°	30°	= 37,50°
75°	23°	= 28,75°	27°	= 33,75°	31°	= 38,75°
	24°	= 30°	28°	= 35°	32°	= 40°

Geburtshelfern und Pädiatern (Keilmann<sup>6</sup>), Neuman Ahlfeld<sup>9</sup>) etc.) das Dogma ausgesprochen, daß N Zeit des Nabelschnurabfalles nicht gebad

Doch blieben die angeblichen Schäden des t sprochen. Nachdem schon Anthes<sup>10</sup>) in einer Dissert für die Beibehaltung des Bades ausgesprochen hatte, dieser Klinik nochmals bearbeitet und kam gerade zu daß nämlich die nicht gebadeten Neugeborenen häu und daß bezüglich der Gewichtszunahme kein Unter Weise hat auch Czerwenka<sup>12</sup>) aus Graz diese Fr überzeugen, daß das tägliche Bad des Neugeboren Nabelstrangrestes noch den reaktionslosen Verlauf d Gedeihen der Kinder in irgend einer Weise stören (

Es kann aus diesen widersprechenden Angaben daß das tägliche Bad dem Neugeborenen einen Schad vollkommen recht geben, wenn er meint, daß man eingedrungene Maßregel nicht preisgebe schwerwiegendere Ursachen vorliegen, a machen. Auch hat man, wie ich glaube, in der g zwischen öffentlichen Gebäranstalten und Privatpfe gehalten. Es ist ganz gut denkbar, daß die Baden nicht mit allzu großer Reinlichkeit durchgeführt Kinder in derselben Wanne gebadet werden müs Kinde in der häuslichen Pflege, selbst unter einfach eine große Aufmerksamkeit gewidmet werden kann. Meinung, die sich mit der namhafter Kinderärz Anlaß vor, das Säuglingsbad in den erste

Die Bestimmungen gelten selbstredend nur fi eine Aenderung bei kranken Säuglingen. lingsbad anzusetzen ist, sind: Lebenssch und fieberhafte Prozesse. Es ist auch in d auf ein Bad zu verzichten, aber dasselbe un Temperatur, Dauer genauen ärztlichen Vorschrifte sprechung der Kinderkrankheiten noch zurückkon Bades bei jedem Schnupfen, bei Rachenkatarrhen erforderlich; zumindest kann nach Ablauf des fie bestehendem Husten das Baden unter Umständ Noch weniger bilden Darmkatarrhe und Koliken ja sie sind in solchen Fällen zur Reinhaltung den Intertrigo geradezu angezeigt.

Die Fragen, bis zu welchem Alter tä welcher Weise das Bad allmählich neben den l Abhärtung dienstbar gemacht werden soll, werde

Neben den gewöhnlichen Reinigungsbädern lich im späteren Kindesalter Bäder mit medika Rolle. Wenn auch der Wert solcher Bäder zum gestellt ist, und diese vielleicht nur eine Konzessi darstellen, so ist die Kenntnis deren Anwendungs werter, als derartige Bäder sonst ohne seine Verc zur Verwendung gelangen würden.

sten dieser medikamentösen Bäder sind folgende: künstliche  
 gt bei Anämie, Lymphdrüenschwellung, Skrofulose, Tuber-  
 uf ein Solbad von 30—40 l  $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$  kg Salz; für Bäder größerer  
 2—4 kg. Zur Verwendung gelangen gewöhnlich Steinsalz  
 nsalz, Staßfurtersalz etc., ferner die fertigen Soltabletten, die  
 on  $\frac{1}{2}$  kg wegen ihrer leichten Löslichkeit recht bequem sind

Die Wahl des Zusatzpräparates richtet sich nach der  
 quemlichkeit der Familie. Das gewöhnliche Steinsalz soll vor-  
 löst, in einem Kochtopf heißen Wassers zur Lösung gebracht  
 e meist reichlich vorhandenen Verunreinigungen zu Boden  
 ßen der Salzlösung zum Bade zurückbehalten werden können.  
 Steinsalzbades sei 35—33°, die Dauer eines solchen Bades  
 fiehlt sich, nicht mehr als 3 Bäder in der Woche zu verordnen  
 n ca. 20 Bädern eine mehrwöchentliche Pause eintreten zu  
 les Körpers mit gewöhnlichem Wasser sind nach einem Solbad  
 öglicherweise in den in der Haut zurückgebliebenen Salz-  
 or gelegen ist (s. Seebäder). Ueber die natürlichen Salz- und  
 apitel über Landaufenthalt noch zu sprechen sein.

erden bei empfindlicher Haut, bei Neigung zu Skrofulose, zu  
 egeben, wenn überhaupt Bäder gestattet sind.  $\frac{1}{2}$  kg Weizen-  
 - und Kartoffelkleie wird in einigen Litern Wasser  $\frac{1}{2}$  Stunde  
 iert dem Bade zugetan. Das Kind soll direkt mit der Kleie  
 sich die Kleie zu Boden gesetzt hat, mit der oberen Schicht  
 lt werden.

er sind bei akuten Hautentzündungen in Verwendung. Man  
 2—3 l Wasser  $\frac{1}{2}$ — $\frac{3}{4}$  Stunden kochen, preßt die Flüssig-  
 as Bad und drückt den Rückstand in dasselbe noch aus.  
 on man auch aufgelöstes Tannin (ca. 50 g) dem Bade zu-  
 und billig ist ein zu diesem Zwecke von dem Wiener Apo-  
 estelltes alkoholfreies flüssiges Eichenrindenextrakt.

ie nur über ärztliche Verordnung, namentlich bei hereditärer  
 men, werden durch Zusatz einer Sublimatpastille (1 g) zum  
 anne muß aus Holz oder guter Emailmasse bestehen. Ver-  
 zu vermeiden.

angansauere Kali kommen bei furunkulösen Haut-  
 und werden bereitet, indem man eine konzentrierte Lösung  
 hen Rotfärbung dem Bade zusetzt. Die Haut wird hier-  
 färbt, doch gelingt es mit Essigwaschungen, diese Ver-  
 en.

r (Kräuter) sind bei schwächlichen Kindern sehr beliebt,  
 stellt wäre; auch bei Kolikschmerzen sind sie namentlich  
 rn viel in Verwendung. Die Zubereitung dieser Bäder er-  
 a Badekamillen, Kalmuswurzel, Nußblätter, Kräutertee etc.  
 Minuten kocht und die Flüssigkeit durch ein Sehtuch  
 rückstand ist nochmals verwendbar, nur muß er länger

n der Behandlung der Säuglinge eine große Rolle. Sie  
 armkatarrhen (Cholera infantum), bei schwerer Lungen-  
 gen mit Kollaps einhergehenden Zuständen in Betracht.  
 imie der Haut event. mit späterer Schweißwirkung erzielt

werden. Manchmal müssen sie zur Verstärkung gießungen kombiniert werden. Man bereitet diese besten so, daß man 4—5 Eßlöffel des schwarzen Leinenbeutels gibt, diesen in die leere Wanne hin und her schwenkt und noch. Jetzt erst wird kühleres Wasser bis zur Erreichung (35—36 °) hinzugegossen und das Kind bis zum Rotwerden demselben aufsteigt und dann das Kind in dasselbe kräftige Abreibung und Einwicklung in warme Decke.

Eisenbäder waren früher bei Anämie mehr in Gebrauch. Sie werden bereitet durch Zusatz eines kleinen Globuli Eisenvitriol (15 g), Kochsalz (3 g), Soda (50 g) oder gereinigter Pottasche (60 g) zum Bade.

Eisenmoorbäder werden am besten mittels Eisenpräparate (Mattoni) oder durch Zusatz eines Eisensalzes bereitet.

Fichtennadelbäder können am zweckmäßigsten extrakt hergestellt werden.

Kohlensäurebäder sind auch im Kindesalter in bestimmten Zuständen, bei Rekonvaleszenz nach schweren Krankheiten, Die hierzu dienlichen Präparate sind jene von Joseph, Sedlitzky u. a.

## 2. Abhärtung

Die ungünstigen Großstadtverhältnisse, die zu freier Bewegung der Kinder, zu unregelmäßigen Schlafenszeiten mit ihrer groben Vernachlässigung der wachsenden Fülle des Lehrstoffes in der Schule, zu Nervosität der in stets schwererem Dasein lebenden und natürlichen Erzieher des Kindes und, die wachsende ärztliche Prophylaxe geliebter Individuen bei Vermeidung einer gesunden Familie, — alle diese Momente haben dazu beigetragen, ein kräftiges, nicht allzu widerstandsfähiges Individuum zu lassen. Da suchte man nun nach einem Mittel, um dem Kinde in systematische Übungen zu bringen, die ihm von den Eltern nicht in der Erziehung nicht verschafft werden konnten. Wir heutzutage Abhärtung nennen. Sie ist ein Allheilmittel. Nicht nur Appetit und Verdauung dadurch gebessert, auch alle möglichen Infektionskrankheiten sollen dadurch vermieden werden. kränklichen Kinde in kurzer Zeit ein kräftiges Individuum geschaffen werden. Die verschiedenen Methoden legen sich manche Mütter na-

und Verwandten zurecht, und manche sonst sorgsame jeden Schnupfens den Arzt zu konsultieren gewohnt ist zusammengestellten Methoden an der Abhärtung

tend, daß auf diese Weise nicht nur von den Abwirkungen verlangt werden, die sie nie erfüllen auch durch forcierte Anwendung von kaltem Wasser hadet als genützt wird. Es ist Heckers<sup>15)</sup> Verirrforscherversammlung zu Karlsbad 1902 gegen die Härtungsverfahrens, denen man in der Praxis so allung genommen und mit Nachdruck darauf hing daß auch die Abhärtung wie alle anderen dem physikalischen Behandlungsmethoden einer genauen duellen Anpassung bedarf. Dieser Standpunkt wird Kinderärzten, sondern auch von den Hydrotherape, wenn sie auch gegen manche Schlußfolgerungen nehmen, doch ohne weiteres zugeben, daß die ang nicht im allgemeinen festgestellt werden kann, diesem Gebiete die Klarstellung mancher Irrtümer sint. So weist namentlich Buxbaum<sup>16)</sup> direkt ein logischer Irrtum sei, heutzutage von einem sten Abhärtungsverfahren zu sprechen, sondern daß iser Anwendung der hydrotherapeutischen Methoden Bedeutung besitze, als theoretisch ausgeklügelte

die Abhärtung erzielt werden soll, charakterisiert n folgenden Worten: „Die Abhärtung ist das ziel-ss Individuums (bezw. dessen Umgebung) zur Er-raft, welche es fähig macht, kalte Einwirkungen, nicht abgehärtete wahrscheinlich krank würden, gen.“ Es ist damit klar genug ausgesprochen, von den Wirkungen einer richtig angewandten gen darf, und daß das Erstaunen mancher Mütter, otz regelrechter Abhärtung ihre Kinder eine In-der anderen durchmachen, selbstverständlich ein tes ist.

solche uns zur Abhärtung zur Verfügung stehen, herapeutische, andererseits solche, die eine t bezw. an Witterungseinflüsse in sich

esprechung dieser Maßregeln gehen, wollen wir , über den nahezu allgemeine Uebereinstimmung



herrscht. Es ist dies die Vorschrift, im Sä hydrotherapeutischen Prozeduren, kälteres Wasser beziehen, abzuseh nur Winternitz<sup>18)</sup>, der ausdrücklich bemerl wasserkuren beim 1. Lebensjahr gezogen sind liche Kinderärzte legen Gewicht darauf, da gewöhnlichen warmen Säuglingsbade festgel nur zur Sommerszeit auf 32° reduziert werd einige Hydrotherapeuten, welche, wie Buxl jahr ein Herabgehen der Badetemperatur mit kühlerem Wasser (23°—20°) gestatten

Was nun die eigentlichen Abhärtung scheint es uns in erster Linie wichtig, auf Baum<sup>19)</sup> richtiger sagt, hydrohygienisc In welchem Alter soll mit diesen b sind die Angaben recht wechselnd. Boc 2. und 3. Lebensjahr gegen Abhärtungsv so lange zu warten, bis das Kind läuft, Ablauf des 3. Jahres energisch mit kühle allgemeinen den Beginn bei kleinen Kinde empfiehlt, anfangs des 2. Jahres mit Ab Hingegen glauben Fischl und auch Trur warten zu können. Jedenfalls wird man be zeduren auch auf die Jahreszeit Rücksicht ne weiteres bei einem 2jährigen Kinde damit den Zeitpunkt des Beginnes auf das volle

Nicht viel weniger schwankend sin über die beim Kinde empfehlensv gemeinen erstrecken sich die Vorschläge Uebergießungen im warmen Bad, auf kal singer dem Kinde täglich ein Halbbad und frottierenden Bewegungen im Was 1—2° herab, 6—7jährigen Kindern läf 3 Minuten Dauer verabfolgen. Buxb erwähnt, bereits gegen Ende des Säug Uebergießung am Schlusse derselben e viel Gewicht auf Uebergießungen mit die jeden Morgen direkt aus der Be Renggli<sup>25)</sup>, der erst in letzter Zeit Frage beschäftigt hat, verordnet im Reinigungsbad abendliche Abwaschung 2. Lebensjahr ein bis zwei Reinigungs

ratur derselben bis auf  $29^{\circ}$ , ferner tägliches Abwaschen oder lauwarmem Wasser. diese Angaben noch vielfach ergänzen, muß aber doch daran festhalten, daß das Hauptgewicht von seiten der lere Uebergießungen im warmen Bade, sowie auf kalte rt nach dem morgendlichen Aufstehen gelegt wird. Allerdings hier einige namhafte Autoren andere Ansichten, so zum , der die Abhärtungsprozeduren auf den Abend verlegen der im Winter jede Abhärtung ablehnt. In der Praxis neben den genannten Prozeduren noch eine Reihe anderer, rer zur Ausführung, und es ist interessant in den oben- lungen Heckers zu lesen, bis zu welchen niedrigen Wasser- d zu welchen forcierten Eingriffen die Eltern bei den Ver- der abzuhärten, sich gelegentlich versteigen. Hecker, der gegen die Abhärtung als solche ist, warnt mit großem dem Zuviel auf diesem Gebiete und zeigt auf Grund ahrungen, daß dadurch gelegentlich eine Irritation des sowie eine schädliche Wirkung auf die Atmungsorgane kann. Allerdings geht Hecker in der energischen Ab- ulten Wassers vielleicht etwas zu weit, und es haben daher ingen auch von seiten der Hydrotherapeuten zum Teil g erfahren. So weist in einer durch ruhige Sachlichkeit enden Studie S. Baum<sup>19)</sup> darauf hin, daß, so gerechtfertigt g des kalten Wassers bei gesunden Säuglingen auch ist, fällen (Fieber, Diarrhöe) selbst in allerfrühesten Alters- nicht Abstand genommen werden dürfe. Krebs<sup>26)</sup> hebt e Mißerfolge nicht der Abhärtung als solcher, sondern dem hlten Zeitpunkt für dieselbe oder auch dem zu großen Ver- tern auf die Widerstandsfähigkeit ihrer abgehärteten Kinder sei. Buxbaum<sup>27)</sup> endlich führt aus, daß sich bestimmte geben lassen, daß ein und dasselbe Verfahren für manche ld, für andere zu streng erscheint. Er sieht das wichtigste ropathischen Abhärtung in den thermischen Kontrasten, wobei zu großen Temperaturdifferenzen vorgegangen werden müsse. an aus allen diesen Vorschriften einige wesentliche Ab- te zusammenfassen, so ließen sich dieselben etwa in folgen- aufstellen: 1. Bei Säuglingen sind Kaltwasserproze- ermeiden; es kann höchstens dann, wenn das Ende Lebensjahres in den Sommer fällt, die Temperatur ingsbades auf  $32-30^{\circ}$  herabgemindert werden. ebensjahre an sind laue, dann kühle Uebergießungen die entweder allein oder in einem etwas wärmerem

Bad verabfolgt werden. 3. Des Morgens aus der Bettwärme Reinigungsbad soll bei großer Kälte haben. 5. Vom 6. Jahre an offenen Bassins angezeigt. 6. heftigen Widerstand und Angewohnheit besser zu vermeiden.

Viel weniger widersprechend Luftabhärtung. Diese kann (Strasser) und führt sicherlich im späteren Alter zu sehr schätzenswerter Verzichtleistung auf im wesentlichen Standpunkt dahin fixieren, daß ich das bei weitem wichtigste Abhärten sehe und den Wasserprozeduren ja doch auch bei den wegen ihrer Land- und Seeleuten die Abhärtung durch Einflüsse und nicht durch Kaltwasser.

Ein Hauptpunkt der Abhärtung überhaupt an die Einwirkung der Kälte gewöhnt werde. Man muß wohl sagen, daß außerordentlich viel gefehlt wird, und man kleidet eine ängstliche Scheu davor, die Oberfläche vorübergehend unbedeckt zu lassen. Furcht vor Erkältung begleitet das Leben durch seine ganze körperliche Erziehung. Man pönt, wenn sich etwa das kleine Kind als wenn das größere etwa ein Verstecken der Füßen oder vielleicht ganz unbekleidet durch solchen steten Hinweis auf die Kälte. Das Kind schließlich selbst sich daran gewöhnen, es ist peinlich zu empfinden, die ihm sonst nicht wären, ist sehr naheliegend.

Es ist dringend wünschenswert, vor allem zu schaffen. Man lasse normale Säuglinge, die sie sich glücklich freigestrampelt haben, in den geräumten Zimmer viertelstundenweise nackt. Man lasse Kindern barfuß oder auch nackt sich in der Kälte. Es wird durch derartige häusliche Luftgewohnheiten die Kinder einwirken, sondern ihnen je nach der pathischere Weise eine Abhärtung beibringen. Die Prozeduren der Fall ist.

eise soll die Gewöhnung an die Luft im Freien durchgeführt werden. Es muß in erster Linie darauf die Kinder beim Ausgehen durch schwere Unter-, Pelze gegen die Winterkälte empfindlich zu machen; den Kindern, wenigstens bei Knaben, auch im Winter Ueberzieher, durch einen genügenden Schutz der Hände, der Ohren die allzu heftige Kältewirkung zu verringern, hier beträchtlich verstärken zu müssen. Unsinnig allerdings, Kinder auch im Winter mit Socken bzw. nackten Füßen zu lassen, da dadurch, wenn schon keine allgemeine Erkältung erfolgt, jedenfalls die Gefahr einer lokalen Erkältung wird. Im Sommer muß wohl die Toilette des kleinsten Kindes auf ein Minimum reduziert werden; es ist Grund, weswegen man stets trachten sollte, den Kindern einen Platz zu schaffen, auf welchem sie nur mit wenig bekleidet sich ungehindert herumtreiben können. Liegen der Kinder im Grase, ja selbst das völlige Nacktliegen auf der Veranda, im Garten ist ohne weiteres zu gestatten, indem ein außerordentliches Vergnügen, das man sich bedenken nicht schmälern lassen soll. Ich glaube, der Erfolg des Aufenthaltes an Seebädern zum großen Teile beruht auf es hier nicht als standeswidrig erscheint, die Kinder nackt und leicht gekleidet im Sande spielen zu lassen, was shocking wäre. Auch bei den Sommeraufenthalten an der See ist wohl die Gelegenheit sich in Schwimmkleidern einzusetzen zu können von nicht zu unterschätzender Bedeutung.

Ähnlichartig an die Luft gewöhnten Kindern auch die geringfügigsten Witterungsverhältnisse unschwer ertragen. Einleuchtend, und es besteht sicherlich ein bedeutsamer Zusammenhang darin, daß man Kinder etwa vom 4. Lebensjahre an immer mehr auf die Straße schickt. Eine Ausnahme könnten vielleicht Schneestürme oder starker Wind machen, nicht etwa weil solche schädlich auf das Kind wirken, sondern weil sie selbst peinlich empfunden werden. Meiner Meinung nach ist es in den Großstadtstraßen während der Sommerszeit für gefährlicher als Winterschnee und Frühlingsregen, und ich würde es für berechtigt finden, wenn übervorsichtige Eltern ihre Kinder von der Straße und Staub zu Hause lassen oder zumindest nicht auf die Straße schicken würden, als bei Schnee und Regen. Es ist also das über Abhärtung Gesagte zusammen, so kommen wir zu dem Resultat, daß in erster Linie Gewöhnung des Kindes an kalte Luft die kälteste Therapie im Kindesalter.

an die Luft im Zimmer, ferner Gewissensfreiheit sowie an Wind und Wetter, und kühleres Wasser diejenigen Faktoren sind, die werden muß, die aber auch zur Erzielung der Abhärtung vollkommen ausreichen. Erfahrungen völlig mit den von Hecker aufgestellten meiste Kinderärzten in mehr oder weniger durchgeführt.

### 3. Leibesübungen und

Bei größeren Kindern, insbesondere bei den Abhärtungsmitteln noch die Leibesübungen kräftigendes Verfahren hinzu. Dieselben Abhärtung, sondern sie bieten ein immer Gegengewicht gegen die zu große Belastung des Gebiet, gegen das vielstündige Stillsitzen, gibt. Es ist daher völlig begreiflich und mit Freude Bemühungen um die Pflege der Leibesübungen. Lehrer den Aerzten den Rang abgelaufen haben, orten aus pädagogischen Kreisen Vereine zu spielen gebildet haben, die mit bescheidenen Mitteln Eifer alt und jung für ihre Zwecke interessieren, allerdings zum Teil nur Zustände nachgeahmt, so namentlich in England, schon seit langemlich von Wellington das Wort her, daß bei den Spielplätze von Eton gesiegt hätten. Ueber die Spiele in Deutschland und Oesterreich kann man zahlreichen Jahrgänge der vortrefflichen „Zeitschrift für Gesundheitspflege“<sup>28)</sup> vielfache Angaben

In Wien ist seit einigen Jahren eine eigens für körperliche Erziehung unter Leitung Pinner<sup>29)</sup> entstanden, welche sich die Propaganda zur Aufgabe gesetzt hat. Ebenso bieten die Wiener diese Fragen vielfache Aufklärung und Belehrung. O. Janke<sup>30)</sup>, L. Burgerstein und A. Netolitzky

Daß die Aerzte überall an diesem schönen selbstverständlich. Es ist aber ihre Verpflichtung, sondern auch als Warner auf diesem Gebiet den Worten hat jüngst Stäger<sup>31)</sup> diesen Stellen Gedanken über den Sport“ dargelegt. Durchführung desselben bei größeren Kindern durch den Einwand irre machen, meint er, da

geblieben seien. Die Anforderungen der Schule, die in den Wohnungsverhältnissen, die stets sich erschwerenden haben eben heutzutage andere Bedingungen gezeigte Kulturmensch gleiche dem stagnierenden Wasser überlassenen Mühlteichs, der seit Jahr und Tag nicht fließen sei. Es könne nicht genug für die Betätigung der Jugendlichen geschehen. Aber auch hier gebe es eine Grenze. Wettrennen, Großtuerei, Ruhmsucht seien bei den Sportarten der Jugend. Falscher Sport erzeuge Sporthasser. Maßgebend ist das oberste Sportgesetz.

Im letzten Satze liegt tatsächlich das Leitmotiv für die Förderung des Jugendsportes. Uebertreibungen wirken auf den Körper und auf den Charakter des Kindes. Wird aus dem Sport eine Leidenschaft, aus dem Sport ein Beruf, so ist bei der Jugend der Schaden leicht größer als der Nutzen. Der Sport hat seinen Zweck verfehlt.

Der Sport auf die ganze Frage der Durchführung und des Wertes der Sportübungen nicht näher eingegangen werden. Nur Fragen von vorwiegend ärztlichem Interesse, die zum Streitfragen berühren, seien hier gestreift.

Für das Turnen sind die Meinungen über die Turnziele, über die bei den einzelnen Turnübungen bei den Autoren recht geteilt. In einem Vortrag behandelt Zschokke<sup>34)</sup> die Ziele des Turnunterrichts. Er stellt sich auf. Erstens, die Erzielung eines günstigen Einflusses auf die Gesundheit und Entwicklung. Zweitens, die Kräftigung des Zentralnervensystems zumindest mit Förderung des Mutes, der Geistesgegenwart, der Aufmerksamkeit, die Befähigung zu Tätigkeiten, die im praktischen Leben von Nutzen sein können. Die in der Sitzung anwesenden Aerzte schlossen sich diesen Ansichten an, einer derselben hob mit Recht auch die beim Turnen hervorgehobene hervor. Daß speziell die körperliche Kräftigung durch das Turnen eine hervorragende ist, ergibt nicht nur die alltägliche Erfahrung, sondern auch daraufhin gerichteter Untersuchungen, von denen jene Fetters<sup>35)</sup> zu erwähnen mögen. Dieser Autor studierte bei 17 Turneleven den Einfluß des Turnunterrichts auf Brustumfang, Herzschlag, Körpergewicht, konnte eine Erweiterung der Dehnbarkeit des Brustkorbes, eine Gewöhnung an größere Anstrengung und trotz des Fettverlustes eine Gewöhnung feststellen.

Der Sport der Turnübungen für das Kind am meisten angezeigt ist, der die Meinungen sowohl der Aerzte, als auch der Pädagogen aus-

scheidet Ordnungsübungen, Freiübungen und Gerätturnen. Die Turnübungen, die in Marschieren, Aufführung von Reigen etc. bestehen, erfreuen sich bei den Aerzten nicht viel Sympathie. L. Zuntz<sup>36)</sup>, der diesen Gegenstand im Handbuch der physikalischen Therapie eingehende Beachtung widmet, empfiehlt, daß derartige Reigenübungen mehr eine Gedächtnisübung der

notwendigen Schrittwendungen etc. seien, als ein so häufig der Fall ist, der Zweck dieser Uebung vor Gästen, so wird kein richtig denkender A als unpädagogischen Vorgänge Sympathien finden. rätturnen dem Kinde zuträglich sind, ist Geg Erörterungen gewesen. Man hat nicht ohne einübungen, das sind Rumpfbeugen, Marschierturnen etc. vorgeworfen, daß sie langweilig sein nach der Schultätigkeit bringen. Andererseits habenamentlich Reck und Barren, einen lebhaften fahren, der zu einer interessanten Kontroverfe F. A. Schmidt<sup>38)</sup> geführt hat. Daß trotz manchrichtig an seiner Kritik ist, wird auch von anderen sein Vorschlag, die schwedische Heilgymnastik an St ein zweckmäßiger ist, muß doch sehr in Frage ge als die Erörterung des Pro und Kontra ist der U und namentlich von Aerzten die Jugendspiele in Vordergrund gestellt und vielfach verwendet wer Ballspielen, Fußballspielen etc. das Turnen zu erg land und Oesterreich in letzter Zeit erfreulicher

Von seiten der Aerzte mag wohl an der Art eine Aenderung kaum durchgesetzt werden, und rungen und des steigenden Einflusses der Schulär mit Vorschlägen vorzutreten. Hingegen sei hier daß Schäden des Turnens für gesunde Kind es wünschenswert erscheint, bei Erteilung der Turnunterricht zurückhaltender zu sein als di solche sollte nur bei schweren Herzfehlern, bei bei Epilepsie, bei Schwachsinn, nicht aber bei losigkeit, nervösem Herzklopfen etc. erteilt wer Bruchleiden, Lähmungen schließen nur gewisse U mit Cerebrallähmungen sieht man oft eine überr führung der gewöhnlichen Gerätturnübungen. A beim Turnen ärztlich dringend zu verlangen. So eine entsprechende Abkühlung in geeigneten Räum Muskelaktionen die Eignung zu Erkältungen in si

Von nicht geringerer hygienischer Bedeutung Turnen stattfindet. Es ist dies zweifellos ein sehr Schulhygiene und findet in den diesbezüglichen Sch Turnhallen sollen nicht nur selbst möglichst staubfr und Schmutzeinfuhr geschützt werden. Damit zu Beschuhung der Turner, der Fußbodenbeschaffenheit der Garderoben. Am besten genügen den hygienis hallen, da ja eine jede gymnastische Uebung erst Wert besitzt, wenn die durch die erhöhte Atemfr rein ist. Diesbezüglich bleibt in den Schulen, namen zu wünschen übrig. (Ueber Turnen und Turnspi v. Schenkendorff u. F. A. Schmidt<sup>40)</sup>, Nottl Biedau<sup>43)</sup>).

Die Anbringung von Turnapparaten (Ri

mit die Uebung im Hause halte ich, wenn auch von mancher Seite che erhoben wird, keineswegs für unzutraglich. Selbstverständlich ngen, die das Kind an diesen Geräten ausführt, kontrolliert, be- n fachmännischer Seite genau bestimmt und es muß mit besonderem ine gute Körperhaltung Rücksicht genommen werden.

icht noch größerem hygienischen Wert als das Turnen ist das las in glücklicher Vereinigung hydrohygienischer, gymnastischer und storen sowohl der Abhärtung und Geschicklichkeit, als auch der otwendigen Fähigkeit im obgenannten Sinne Zschokkes entspricht.

Weise hat Marcuse<sup>44)</sup> die physiologische Wirkung von Baden und bezug auf die Wärmeregulierung, die Hautpflege, die Blutbeschaffen- ation, die Muskelkraft, die Körperhaltung, den Stoffwechsel, dar- i vielleicht die vollendetste aller Turnübungen, da sie alle Muskeln Anspruch nimmt und in staubfreier Luft ausgeführt wird.“ Den rimmunterrichts möchten wir je nach der Konstitution des Kindes bis achte Lebensjahr verlegen. Die Wassertemperatur sei nicht ufttemperatur soll stets höher sein. Die Dauer des Aufenthaltes im an mit einer Viertelstunde begrenzen, eventuell, namentlich an een und bei größeren Kindern, auf eine halbe Stunde ausdehnen. sind Kindern starke Schwimmanstrengungen, wie längeres Wett- urrenswimmen, Dauerschwimmen gegen den Strom, sowie ein zu lt im Wasser, so daß starkes Frösteln oder Ermüdung eintritt. Eine i gegen das Schwimmen beim Kinde gibt es kaum, nur sollten fehlern zu großer Mäßigung angehalten werden.

eilhaft sind auch bereits für kleinere Kinder die Wintersporte, lings in der Großstadt außer dem Schlittschuhlaufen und even- eeschuhlaufen kaum andere Uebungen durchführbar erscheinen: gut Kinder bereits vom fünften und sechsten Jahr an ans Schlitt- öhnen und braucht vor Verletzungen oder Erkältung keine über- zu haben. Interessant ist es, daß das Schneeschuhlaufen in manchen nur als Sport, sondern aus Zweckmäßigkeitsgründen von den Kindern o berichten Lehrer aus Gebirgsgegenden, daß die Kinder daselbst, chgelegenen Behausungen in die Schule gelangen zu können, sich eeschuhe bedienen.

e Kinder stellt das Rudern ebenfalls eine recht empfehlenswerte r, die nicht nur eine Kräftigung der Muskulatur, sondern auch eine temgymnastik bewirkt. Man wird diesen Sport engbrüstigen Kindern lie viel an Katarren der Atmungswege leiden, direkt empfehlen gen ist der Segelsport wohl kaum mehr unter diejenigen Uebungen ärztlich anzuraten sind. Er könnte höchstens nur bei größeren Individuen, denen der mehrstündige Aufenthalt auf dem Wasser zu- Betracht kommen.

ert ist der Wert des Radfahrens als gymnastisches Mittel. Als hätzender Vorteil ist hierbei die Anstrengung der gesamten Körper- Hebung der Geschicklichkeit, der Aufenthalt in frischer Luft anzu- ist es eine bekannte Tatsache, die aus physiologischen Versuchen it ergibt (Sehrwald<sup>45)</sup>, Zuntz<sup>46)</sup> u. a.), daß hierbei ein großer Stoff- indet, dem ein nicht allzu großes Ermüdungsgefühl entspricht, so eranstrengung eintritt. Tatsächlich ergaben mehrfache Herzunter- radfahren (unter denen diejenigen von Herschel<sup>47)</sup> am bekanntesten



sind), daß Herzdilatationen bei d  
vorkommen. Auch Reizungen  
Man kann aus diesen Gründen  
Reck)<sup>49)</sup>, wenn sie beim Radfal  
fahrten, Bergfahrten etc. verbiet  
besser ist es wohl, Individuen vo  
zu verbieten oder zum mindesten  
Turnen, Schwimmen, Schlittschu  
Siegfried ins Leben gerufene C  
in Form von Rädern genau do  
Muskelkraft ermöglichen, bedarf  
Kinder handelt, keiner weiteren l

Nicht weniger strittig als  
für die heranwachsende Jugend.  
spielen nimmt es zumeist eine h  
und pädagogische Autoren (Dolli  
Es kann aber nicht geleugnet we  
obwalten, die Altschul<sup>51)</sup> in rech  
Vermeidung der Armbewegung de  
die große Erregung beim Spielen  
ganze Art des Spiels für gesund  
oft sieht man das Fußballspiel i  
viel zu stark erfüllt mit den G  
gerade bei diesem Spiele, das ol  
lich ist, die Grenzen eines fesseln  
werden. Es ist auf Grund dieser  
die dominierende Stellung, welch  
zubehalten berechtigt ist und ob  
gezeigt wären, welche das Leiden  
könnten. Unter allen Umständen  
vierzehnten und fünfzehnten Lebe  
sind für kleinere und größere Ki

Eine durchaus empfehlensv  
dar, die nicht nur hygienisch, so  
Länger dauernde Wanderungen,  
gleich erfrischend und bieten d  
noch in späteren Jahren erfreut.  
Schüler aus den Landerziehungs  
Frohsinn des eindrucksvollen, jug  
keit in Bezug auf Quartier und  
jugendfrisches Herz bewahrt hat,  
Kindern fast stets nur zu erlaub  
allgemein empfehlenswert ist fi  
düstere Schilderung, die jüngst  
Touristik auf das Herz veröffentl  
doch jedenfalls zu einer hochst  
physischer Anstrengung, Mut ur  
wüchsigen Knaben wohl manchr  
die Touristik trotz ihrer Auswüch  
Kraftbewußtseins und Freiheitsdr

er zu leicht durch allzu zeitliche Betätigung dieses Sportes blasiert wird der Erreichung tollkühner Aufgaben seine Befriedigung findet, ohne je der Reife die Schönheiten der Bergnatur wirklich empfunden zu haben.

### Änderung und Landaufenthalt beim gesunden Kinde.

fen uns darüber nicht täuschen, daß das Großstadtkind ungünstigen, ja geradezu schädlichen klimatischen Verhältnissen Staub, Rauch, Wind, Mangel an ungezwungener Bewegung öfter auch noch der vielstündige Aufenthalt in meist überfüllten Räumen, all das sind unhygienische Faktoren auch für jene Kinder, deren häusliche Wohnungsbedingungen dank der Hilfe der Eltern sanitären Anforderungen genügen. Ueberall wo diese Verhältnisse erlauben, sollte daher eine zeitweilige Entsendung des Kindes aus der Stadt möglich gemacht werden, und auch die Verhältnisse müßten durch eine tunlichste Ausgestaltung des Landaufenthaltes dieses bedeutsamen Vorteils teilhaftig werden (Baur<sup>53</sup>), (Schmidt<sup>54</sup>). Daß tatsächlich ein solcher, wenn auch nur auf einige Wochen beschränkter Sommeraufenthalt den Kindern gesundheitsförderlich ist, ist durch vielfache Untersuchungen erwiesen. Die Insassen von Ferienkolonien nahmen in Steg am Hallstättersee zwischen 2,8—3,6 kg Zunahme zu. Die Schützlinge des Wiener Vereins für Ferienaufenthalt nahmen bei einem zirka vierwöchentlichen Kolonienaufenthalt zwischen 1—1,5 kg Zunahme. Schmidt-Monnard<sup>55</sup>), der sich an Axel Key<sup>56</sup>) eingehend mit dieser Frage beschäftigte, zeigen, daß die Ferienkolonisten während der Zeit des Landaufenthaltes ein größeres Längenwachstum aufweisen, als dies den Sommermonaten entspricht, und daß sich ferner eine deutliche Zunahme des Brustumfanges einstellt, was sicherlich für die Gesundheit von großer Bedeutung ist. Von anderer Seite wird auf die Zunahme der Zahl der Blutkörperchen und des Blutfarbstoffgehaltes hingewiesen (Vyß und Stierlin<sup>57</sup>), Borchmann<sup>58</sup>).

Auch ähnliche Untersuchungen bei vorschulpflichtigen Kindern von wohlhabender Eltern fehlen, so lehrt doch die alltägliche Erfahrung zur Genüge, daß auch diese Kinder, wenn sie nicht durch übermäßige Körperbewegung überanstrengt worden sind, gekräftigt und gesundheitszunahme vom Landaufenthalt zurückkehren; nicht durch den September, die Zeit des Wiedereintrückens in die Großstadt, verdrängt, sondern überall der schwächsten Tätigkeit. Aus diesen Betrachtungen klar genug hervor, daß für Stadt- und Landaufenthalt der zeitweilige Landaufenthalt vom größten Werte ist bei weitem meisten Fällen ist diese klimato-hygienische

Frage gleichbedeutend mit d  
Denn die in die heißen Somm  
Mehrzahl der wohlhabenden F  
zum Verlassen der Großstadt  
bei kranken oder krankheitsv  
dürfen daher an dieser Stelle

Indem also unter normal  
des Kindes sich meist mit de  
aufenthalts deckt, muß zuge  
verhältnisse die ausschlaggeben  
zu entscheiden hat, ob ein bes  
für die Kinder der Familie g  
scheidung oft wichtiger, darü  
die Kinder unterzubringen sind,  
Altersstufen die Art des Somm

Für Säuglinge und Ki  
sind ein möglichst lang dau  
Wasserbeschaffung, verlässliche  
halt im Wald und Garten, ev  
einer Apotheke unbedingt no  
quartieres. Dort wo es die l  
wird gerade bei kleinen Kinder  
der Großstadt mit Garten und  
am ehesten entsprechen. Bestin  
zu nennen ist nicht möglich,  
weiteren Umgebung Orte besitzt  
lokalen Berühmtheit erfreuen.  
gewiesen, daß Säuglinge und  
Wärme des Sommers meist vie  
trockene windgeschützte Orte,  
Ost- und Südabhänge walddre  
eignetsten erscheinen. Recht  
daß dort, wo Wein gedeihe,  
hältnisse. Eine Ausnahme von  
halt am Meer, der auch für  
(siehe unten).

Etwas anders steht die l  
Sommererholung durch e  
begrenzt ist. Für solche K  
die Kombination einer Waldgeg  
baden und zu schwimmen, in  
Großstädte, wie Wien, besitzen

den Anforderungen entsprechen. Dort wo dies nicht der Fall ist, reicht das Mittelgebirge, namentlich in Vereinigung mit Binnenseen und Flüssen durchaus empfehlenswert. Für österreichische Verhältnisse sind die schönen warmen Kärntnerseen (neben Mallstätter-, Ossiachersee noch eine ganze Reihe weniger, ein Teil der Salzkammergutseen (Atter-, Wolfgang-, Veldezersee in Krain, sehr empfehlenswert. Nicht minder eignen manche der oberbayerischen Seen. Dort, wo das Binnensees nicht möglich ist, sei man bei der Wahl des Aufenthaltes schulpflichtiger Kinder darauf bedacht, ihnen im während der Wintermonate so sehr entbehrte Gelegenheit zu ergängen, Märchen, leichten Bergtouren zu verschaffen. Es sei auch die Wahl des Ortes zu treffen. Die Fülle der geeigneten Orte (700—1200 m), die für die österreichische und in Betracht kommen, läßt eine Spezialisierung einzelner nicht möglich erscheinen und es genüge darauf hinzuweisen, daß eine große Anzahl von Orten in den österreichischen Voralpen, im Harz, Schwarzwald, Thüringerwald etc. beliebte Sommerorte für Kinder sind.

Es könnte es nur erscheinen, inwiefern die hochgelegenen alpinen (1200—1900 m) und die hyperalpinen Orte für Kinder geeignet sind. Wir möchten hier, um lange Ausführungen zu ersparen, nur die Bemerkungen von Eichhorst<sup>59)</sup> wiedergeben, dessen reiche Erfahrung unbestritten ist. Er sagt, die gerade aus Universitätskreisen sehr häufig an mich kommen, ist die, ob Kindern Hochgebirgsluft zuträglich ist. Diese Frage ist sich unbedingt bejahen. Ich habe mehrfach Gelegenheit zur Beobachtung zu machen, daß selbst Säuglinge, die mit Eltern nach Davos (1560—1574 m) oder Arosa (1840—1860 m) kommen, nicht nur ohne den allergeringsten Schaden den Aufenthalt genießen, sondern sogar in der Höhenluft auf das vortrefflichste mit Recht gibt man daher dem Gedanken immer mehr Raum, daß kranke und erholungsbedürftige Kinder im Hochgebirge Erholung finden zu können.“

Interessante Ergänzung erfahren diese günstigen Äußerungen vom Aufenthalt der Kinder durch die Mitteilung einiger Autoren über Erkrankungen im Hochgebirge. Erb<sup>60)</sup>, Determann<sup>61)</sup>, etc. erklären übereinstimmend, daß auch schwächliche Individuen, auch die sogen. Prophylaktiker (jugendlich tuberkulös belastete Kinder) im Winter im Hochgebirge glänzend vertragen und sich an den dortigen ebenen Wintersportarten mit bestem gesundheitlichen Erfolge betheiligen. Diese Erfahrungen stammen zum Teil aus den höchstgelegenen

Kurplätze  
 namentlich  
 haltes in  
 ihre selb  
 bezeichn  
 der Atm  
 läßt. 1  
 Einflus  
 Grund  
 Kinder  
 Hochg  
 aber 1  
 darun  
 Hoch  
 darg  
 häuf  
 stati  
 sind  
 gem  
 Hü  
 hoc  
 ma  
 die  
 so  
 kr  
 zu

k

c

1

2

hohen Mitteltemperatur, in der Gelegenheit zu reichlicher Bewegung im Freien, manche Ähnlichkeit. Tatsächlich erscheint es uns möglich, hier bestimmte differentielle Regeln aufzustellen, und man ohne weiteres zugeben, daß eine Familie es den einen Sommer nützt und den nächsten Sommer mit Seeluft versucht. Nur ganz selten sei darauf hingewiesen, daß das Hochgebirge für Kinder der ersten Schuljahre, also besonders in dem Alter der Mitteljahre geeignet erscheint, daß dasselbe umso angemessener ist, je der Erholungsaufenthalt des Kindes begrenzt ist, daß hingegen die, weniger widerstandsfähige Kinder nicht sehr geeignet für diese Orte erscheinen, da die starke abendliche Abkühlung, die wertvolle Teilnahme an Bergtouren von diesen schwerer empfunden wird von kräftigen, widerstandsfähigen Individuen. Für solche und warme trockene Gegenden jedenfalls vorzuziehen. Neben den rein klimatischen Faktoren kommen bei der Wahl des Aufenthaltes noch manchmal andere Umstände in Betracht, welche reich der Balneotherapie fallen. Wenn es auch als Grundregel sollte, daß Modekurorte mit ihren Ansprüchen auf Putz, gewissen Zwang und dem Mangel an geeigneten Spielplätzen für wenig entsprechend sind, und wenn auch Trinkkuren im allgemeinen für gesunde Kinder nicht in Betracht kommen, so gibt es doch eine Reihe bekannter Badeorte, bei denen einerseits die Gelegenheit zum Baden und Schwimmen, andererseits die Möglichkeit Solbäder nehmen, endlich die schöne Umgebung ihren Ruf als Kinderkurorte rechtfertigt erscheinen lassen.

Zu den Badeorten mit indifferenten Thermen seien u. a. Wien, Johannesbad in Böhmen, Schlangenbad im Taunus, Warmbrunn, Teplitz, Ragaz genannt. Die Orte mit natürlichen Mineralquellen sind schon deswegen für Kinder besonders geeignet, weil sie meist im Mittel- und Hochgebirge gelegen sind. Ohne eine Auswahl treffen zu wollen, seien hier genannt Ischl, Gmunden, Bad Ischl im Salzkammergut, Berchtesgaden, Reichenhall, Rosenheim, Sulza, Köslin, Pyrmont, Suderode.

Solbäder mit stärkerem Salz-, zum Teil auch Jodgehalt der Wässer sind namentlich für kranke Kinder geeignet und werden im II. Teil dieser Abhandlung nochmals Erwähnung finden.

II. Teil dieser Abhandlung nochmals Erwähnung finden. I. a.) (s. auch Glax) <sup>66)</sup> <sup>67)</sup>. Besondere Berücksichtigung beansprucht in der Frage des Aufenthaltes gesunder Kinder die Bedeutung des Verweilens am Meer. Thalassotherapie. Therapeutischen Faktoren bei dem Aufenthalt an der See werden

zu anderen Jahreszeiten das Atmische Behandlung in Betracht

Beginnen wir zuerst mit den Seebädern. Sie bilden die herrlich gelegenen Bäder an der französischen und italienischen Riviera nicht nur für die Verpflegung und der überall erkrankten Kinder einen geeigneten Winter- und Sommerort. Doch haben wir bereits oben gesehen, daß wir unseren Kinder in Mode- und Weltstädten woselbst sie oft nur von der Mutter unter der völlig der Aufsicht der Gouvernanten unterliegen. Grunde möchte ich die italienischen Bäder auch das landschaftlich nicht so gut vorziehen oder doch zum mindesten die besseren Plätze wählen, wo das internationale Kurpublikum sich

Weniger als Winterstationen als für den Sommer sind die Seebäder. Die Monate Januar und Februar sind an der Riviera (Bora), regnerisch und für den Aufenthalt ungeeignet. Hingegen sind diese Orte im April bis zum Oktober noch treffliche Bäder. In dieser Zeit steigt eine sich steigernde Zahl von Gästen tief in den Herbst hinein in diesen Gegend. Die Seebäder in der Adria kommen daher bald in Frage und es ist gerade von diesem Standpunkt aus klimatischen Verhältnisse wäre es an erster Linie die hohe Durchschnittliche Luftbewegung hervorgehoben. Die zusammenhängende Wärme und Ruhe der Bäder schafft, so stellt doch manche dieser Orte (Lido, Grado, Cirkw) für Kinder recht lästiges Moment dar. Die erwähnte Schwierigkeit einer guten Koordination (insbesondere der Eismangel für Kühlung) an der Adria einen recht peinlichen Umstand. Diese plage ist in einigen Orten während der Sommermonate. Aus diesen Gründen möchten wir uns für den Aufenthalt an den Seebädern der Adria nicht sondern doch zumindest auf jene Orte beschränken.

der Ostsee sind die stellten  
seeorte meist vegetationsär  
Strand- und Dünenpromen.

In welcher Weise hab  
Ostseebäder auf ihre Verw  
kann wohl diese Untersch  
Nordsee einen bestimm  
gezeichneten Kuraufent  
ständen geeignete Som  
schieße hat übrigens bereits  
wenn man ihm eine Vorein.

Die Ostsee ist demna  
Kinder, und ein Aufentha  
dies möglich machen, unbed  
unter den sehr zahlreichen  
meisten Orte bequeme Hote  
nungen, einen guten Strand  
Kinder zur Genüge gesorgt i  
seebad ist Heringsdorf zu  
auch die Preise eines groß  
eint. Einfacher und billiger  
herrlichen Wald und schöne  
manchen Sommern gibt es d  
Auch Swinemünde ist vie  
Meer reicht, wie an dem eben g  
einer kleinen Garnisonsstadt d  
Kolberg, eine Stadt mit 100  
Solbadeinrichtungen, Zinnow  
Seebad, Warnemünde mit le  
now genannt; außerdem gibt  
lokaler Bedeutung, die anspr  
Eine gesonderte Stellung neh  
Insel Rügen ein, da das M  
überwiegen; die landschaftlich  
dieser Insel sind berühmt. S  
legene Ort Rügens, hat keinen  
mit ausgedehntem Strand und  
einfacheren Orte geeigneter ers  
Küste, wie Klampenborg inm  
u. a. werden auch von deutsch.  
Wenden wir uns nun zu d  
erwähnt, bedarf es unseres Era



geistige Ruhekur, die man verschaffen will, kaum in ärztlicherseits von Seereis einzig und allein bei h. kulös belastet sind oder s. Natur durchgemacht habe Jungen aus ärmlichen Ve Schiffen als Schiffsjungen folge konstatieren können. halt an der See, bzw. in

## Die physikalische

### 1. Krankl

Daß die Krankheitsnahmsweise Gelegenheit zu geben, ist naheliegend. Har allgemeine Schädigungen, b arten nicht allzuviel Zeit ver frühester Altersstufe die Em Kontraste eine sehr große, mit hydropathischen Prozedur Beziehung kein allgemeines G sichtiger Auswahl auch bei Ne mit Erfolg in Anwendung bri

So leisten bei der Asphy zur Erzielung der künstlichen Labordesche Zungenextraktio gute Dienste. Heubner schl zu bringen und mit kaltem V übergießen. Nachher soll das eingemacht und an die Brust a 2stündlich so lange zu wieder seiten der Atmung geltend mac solchen Kindern auch eine Her klopfende Schläge in der Herzg in der Minute, Finkelstein<sup>92)</sup>

Bei der Pflege der Frühg massage, sowie auch die künstl

Standpunkt vertreten zu für Steinkrüge oder der sehr I zum großen Teil von pek diesen Methoden der kün Beaufsichtigung des Kindes, als eine zu starke allgemei

Sehr zurückhaltend se Hinaustragen ins Freie. So Kinderzimmer für das Gede Einfluß kühlerer Außenluft erzählt in sehr eindrucksvol wenn sie wohlverpackt 100 S Temperaturabfälle bis zu 32 daß die Kinder zur Taufe hatte Temperaturerniedrigu A. Schmidt reagierte no Hinaustragen in den warme seiner sonstigen Gewichtsz wegen lebensschwachen Kir sätzlich verbieten, aber m hierzu nur sehr heiße, win er vor Auspacken, Trocken kühler Treppenhäuser, Hau

Die übrigen Krankheiten Anlaß zur Verwertung phys bei der Schwellung der einem Zuviel bei der Beh Massieren, Drücken etc. de wird man bei der Melä hydrotherapeutischen Verfa lassen, verzichten, und sich v Ergotin) zuwenden. Beim Dermatitis exfoliativa s großer Vorsicht Sublimatbä wenden. Bei septischen E chirurgisch behandelte Nak das Fieber, warme Bäder mi gegen einen Kollaps, in A Verwertung physikalischer mastoideus, bei welchem lung allerdings zumeist ers kommen (s. auch Finkelst

Man sieht, daß die Gelenke genug sind, daß daher die Harnsäure größere Verbreitung finden soll. Die Abspritzung der Brust nicht entleert.

Die Rachitis gehört zur Behandlung heutzutage nicht mehr auf weit sicherer Basis sondern auf Pathogenese. Denn schon ob das Leiden angeboren oder schlechte Ernährung oder Darmerkrankungen da auch über die kausalen Ursachen, so sind doch alle Autochthonen Faktoren sind, die zur Prophylaxe unbedingt gefordert werden. (Graphie v. Ritters <sup>103</sup>) angeordnet. Kinderkrankheiten durch Heilfaktoren in den Lehrbüchern die dringende Forderung. Heilfaktoren bei rachitischen Kindern. Diese Forderung beruht mehr auf wissenschaftlich sicher stehenden Grundlagen. Rachitis bei Bergbewohnern in tropischen Gegenden nahezu fast auftritt als im Winter, sind, dieses Leidens sind, doch nicht wegzulassen, wie dies mehrfach geschah, thesen darauf aufzubauen. Und zweifeln, daß rachitische Kinder in ventilierten, unrein gehaltenen Räumen und daß die Sommerszeit mit dem Aufenthalt belassen, zweifellos einen günstigen Einfluß haben.

Man fängt die physikalische Therapie schon damit an, die verdorrten Kinder möglichst geräumigen, lichten Räumen und Sorge namentlich dort, wo auch die Schlafräume genügend beleuchtet sind. Wichtig ist es, solche Kinder bringen, bzw. sie in der warmen Jahreszeit an einem der Sonne nicht zu sehr ausgesetzten Ort zu bringen.

halb Italiens wenig durchg  
welche wohl statutarisch a  
für diese Krankheit kaum in  
Lebensjahr als untere Aufnah  
meist so in Anspruch geno  
übrig bleibt. Bemerkenswer  
in der Höhe von 750 m ei  
wurde, welche bereits Säugli  
mehrere Monate hindurch ver  
und beweisen, daß auch kle  
tragen <sup>109</sup>).

Außer der klimatischen  
rachitische Kinder auch häus.  
kommen hierbei vor allem die  
Eisenmoor- und aromatis  
lenswert sind auch Sandbäder.  
gesetzten, gegen Regen gesch  
den größten Teil des Tages sp

Neben dieser Anwendung p  
Rachitis bieten manche Folgee  
Indikationen zur Verwertung hie  
lich der Massage ein größer  
geschieht. Die Muskelschlaffhe  
die Augen springend, daß tatsä  
Erfolg verspricht. Es gilt dies  
scher Pseudoparalyse, bei  
gefangen, plötzlich die Gehfun  
monatelang durchgeführter Mas  
skiöld <sup>110</sup>) recht günstige sein.  
die Art, wie Elektrizität (Ga  
Bäder) bei Rachitis wirken soll.  
gegen die nervösen Begleitsymptc  
worden <sup>111</sup>).

Recht viel zitiert, wenn auch  
ist der Vorschlag Fühls <sup>112</sup>), d  
größeren Kindern durch Inhalatio  
eigenen Apparates zu behandeln.  
über gemeinsam mit seinem Bruder  
angestellte Versuche mitteilt, sind  
nur die rachitische Thoraxverkrün  
Allgemeinbefinden der Kinder ho  
tätigkeit. Ungar (Bonn) <sup>113</sup>) hat

luetische Krankheitssymptom  
handen gewesen waren und du  
gebracht wurden. Bei man  
durch mehrere Jahre hindurc  
dieser Badeorte angezeigt.  
ist nur bei nervösen Formen  
mungen, Hirnlues, Paralyse e  
keine Besserung, ja sogar ein  
in Jodbädern und man muß  
zweites Jahr weigern, wieder e  
den Jodbädern bestehen zun  
überwiegendem Maße — in E

Die bekanntesten Jodbä.  
(Oesterreich), Tölz, Heilbr

Haben Lueskinder einige  
keine floriden Lueszeichen me  
wechsung durch Wahl eines  
Mittel- oder Hochgebirge, oder

Gleich mit Umgehung d  
suchen, halte ich bei Syphilis  
gezeigt, da bei jener die direk  
wässer wohl durch Seebäder  
darf die Anwesenheit sehr tücht  
äußerst vertrauter Aerzte in d

Außer den Jod- und Seebä  
bäder bei der Syphilis seit la  
auch bei größeren Kindern mit  
führung solcher Bäder nichts  
Vorsicht und ärztliche Begutac  
Erwachsene gegen Sonnenbäder  
zirkulation, so ist dies noch v  
jugendlichen Körpers zu befürch

Sonstige Behandlungsmethod  
mehr gegen einzelne Aeüßerung  
Erkrankungen) und sind in den er  
zu suchen (s. auch Heubner<sup>119</sup>)

Auf die Besprechung der A  
der Skrofulose des Kindes sol  
dieselbe den Gegenstand eines  
Auch die umfangreiche Behandlun  
örtert bleiben, da dieselbe sich

das Masernkind oft in der eine Fensterspalte offen gelassen zu verhängen ist, erscheint Angst vor Lufterneuerung in der Luft, sondern auch für Feuchtigkeit der Kranken gesorgt werden. Man hat geheizten Ofen gestellten Schmelzhalationsapparaten im Zimmer ist dies bei starker Reizung der Fichtennadeln-, Edeltannen-Wasser, bleibe dahingestellt, doch manchmal der Aufenthalt in der Zimmerräumen. Das Zimmer, in dem feucht aufgewaschen werden; Zimmerluft, hat den Nebenzweck. Die Kleidung der Masernkranken empfiehlt gehäkelte leichte Wäsche. Anfang angenehmer empfunden bei Kindern mit akuten Exanthemen wechseln solle, ist hoffentlich bei Kranken ebenso wie beim gesunden. Eine gewisse Vorsicht erfordert eine Infektion der Wäscherin zu gerade bei Masern weniger wichtig.

Masernkranke leiden in der heftigen Konjunktivitis und selbst so lagern, daß der Rücken, daß das grelle Sonnenlicht abgekehrt Patient in einem stark verdunkelten Raum richtig bemerkt, für den Fall die Umgebung die Beobachtung.

Von Phototherapie im St. Chatinière<sup>132)</sup> einen günstigen Verlauf beobachtet zu haben. Doch in einer Sitzung der medizinischen Jahre 1903<sup>133)</sup> übereinstimmend an los sei und von den Patienten bei

Recht verschiedenartig ist die bei den Masern. Im Beginne der selben pflege ich bei jedem Mase und der Extremitäten (Essig 1, Wasser) mich noch aus meiner Kindheit ge-

34 °iges Bad gebracht und mit 5-  
übergossen werden. Eine besonder-  
fuser Kapillarbronchitis von He-  
einwicklungen, auf die bei Bes-  
organe zurückzukommen sein wi-  
derartigen hydropathischen Proze-  
des Kindes streng kontrolliert w-  
asthenischen Masernformen, bei de-  
und drohendem Lungenödem kon-

Sind die Masern abgelaufen.  
krankten Kindes die Absolution  
mehr das Gewissen der Leute al-  
soll, da nach der gewöhnlichen  
Kind nicht mehr als infektiösv  
dieses Bad lediglich nur den  
besitzen, da es mehr als zwei-  
noch Infektionskeime in dem K-  
dienen 1—2 lauwarme Bäder,  
abgewaschen wird und die et-  
gestattet sein mögen.

Die Neigung Masernreko-  
organe und zu Hyperplasie  
Verhältnisse gestatten, einen  
wünschenswert erscheinen. Di-  
jenigen, die bei Besprechung d-  
erörtern sein werden.

Die hohen Temperaturen  
Neigung zu Komplikationen  
Scharlach im Gegensatz zu M-  
des Zimmers berechtigt ers-  
gehalten, kann in der warm-  
nicht ängstlich vor Zugluft  
Kranken sei recht leicht, da  
handenen Euphorie und Leb-  
stadiums auch die Beine be-

Eine große Rolle, de-  
spricht, spielt die Hydrot

Da man in letzter Zei-  
medikamentösen energische  
abgekommen ist, so tritt

werden. Solche Prozeduren werden. Mehr Sympathien bis 35 °) mit Uebergießungen Nacken, Rücken, Brust. H. heftigen Kontrast bedingten Wirkung solcher Bäder. A. Prozedur. Vierordt schließt ausdrücklich darauf aufmerk dabei vorgeht, desto kürzer se Behandlung der Scarlatina du adynamische Form des Leides jene, welche solche Prozeduren bringt in seinem Lehrbuch e nach einem 28 °igen Bad das sogar von einem tödlichen Ko nicht etwa ein Verzichtleiste Scarlatinafällen gefolgt, son des Kindes während des Bad

Wir kehren nun, nachde Prozeduren bei abnorm verla wieder zum unkomplizierten V die Frage vorlegen, ob und in stadiums Bäder in Betr zum Teil mit der Aufgabe, Sp die Nierenentzündung zu ve einiger Autoren werden bei k Komplikationen von seiten der stern, Thomas, Schill<sup>15</sup> solche Angaben mit einer gew das Auftreten von Komplikatio einzelnen Scharlachepidemien therapie, auch die strenge Mil volle Prophylaktika der Nephro. Jedenfalls aber geht aus dies frühzeitig durchgeführte Bäd schädlich auf das Kind einwirl Erfahrungen, die sich mit jene kommen zweckmäßig nach Abl der 1. Krankheitswoche mit nehmenden warmen Bädern zu raschere und reinlichere Erledig kann. Dort, wo übergroße Vo



Kinder erst nach der 3. Woche ablehnenderen Standpunkt rauher windiger Witterung, das Ausgehen entschieden v ausspricht. Von neueren Baginsky<sup>165</sup>), Biedert, Fi gegen die Luftveränderung. Keuchhusten durch ein kra wähnt in seinen therapeutis nicht. Heubner hält den l Kinder in ein warmes Klima Uebersiedlung in ein etwa n weisendes Dorf in der Umge Aufenthalt in frischer Luft, r Zweizimmerbehandlung. Ne allgemeinen Darstellungen de suchungen von Autoren vor, In einer sehr beachtenswerter Aufenthaltes in frischer Luft studiert. Er geht von einer int mehrfache Inhalationsversuch anlaßt werden, wenn eine St Lungenblute stattfindet. Den während der Stunden, die d treten, als während des Au die gehäuften nächtlichen A zurückführt. Dementsprechen lichen Aufenthalt im Freien Keuchhustenbehandlung. Vie Szegös<sup>170</sup>), der den Einfluß d studiert hat. Er legt an der ein günstiger Verlauf des Keu warten sei, da den relativ sel in der einheimischen Bevölker lang andauernde Epidemien in Er selbst konnte bei Kindern, schickt worden waren, keinesw nur eine Milderung der katarrh urteilt ein anderer Abbazianer l der Ortsveränderung bei Pertuss empfiehlt, solche Patienten im Frühjahr und Herbst nach Ab

Auch verlangt ein die Speisen ausgewählte, jeden Moment zur Verfügung fremden Hotel- und Pensionsverhältnisse zu haben ist als zu Hause. Endlich gebendste Moment, haben wir Aerzte Patienten die Pflicht der öffentlichen Ursache sein, daß eine keineswegs Gegenden verschleppt wird. Ueber Vertretern der Klimatotherapie nur an Lussin-Piccolo und Ajaccio, werden, denen die Akquirierung ein werden könnte, so wird man es kaum eines fraglichen Gewinnes seiner ein schwer zu gefährden wagen darf. In in keinem Kurort gerne gesehen wird droht, nach Erkennung seines Leidens bekannte Situationen, wo eine Mutter Ort zu Ort reiste, ohne einen Ruhegesundheit des Kindes keineswegs zuträglich, wie dies ja manchmal vorkommt gegen Geld und gute Worte bereit Kind aufzunehmen, „wenn niemand so hat der Arzt wohl nicht das Recht solchen leichtsinnigen Vorgehens zu

Auch die von Unruh<sup>171)</sup> und B bestimmter Spielplätze für keuchhustetter<sup>172)</sup> und Fischl noch die fiktiven Eisenbahnwagen hinzufügen, nützen, da die Kurorte und noch v sich kaum zu einer solchen Anlockung schließen würden, da ferner die Eltern fiktiven Kindern solche Plätze nicht bedadurch die Zusammenkunft mit anderen kann. Es gibt nur eine Bedingung keuchhustenkranker Kinder empfohlen Möglichkeit, die Kinder in eine eigene Landhaus zu schicken, wo nicht nur sondern auch die Vermeidung der Krankheit ist. Sind diese Bedingungen nicht erfüllt husten ruhig an jener Stelle abklingen und erst dann, wenn die schweren

seine Wirksamkeit nicht die günstige Einwirkung schlagen, auch die Schutz wodurch möglicherweise Impfnarben erzielt werden gegriffen und tatsächlich sehen, wenn er dieselbe einem Rotverband bedeckt

Rösler<sup>178)</sup> hat diesen daten) wohl bei gewöhnlicher stelle unter roten Verband Impfpusteln wohl typisch wie offen gehaltene.

Es fanden sich aber manns in Zweifel zogen. darauf hin, daß der Verband verändere, daß aber der ausübe. Hay<sup>180)</sup> bekämpf Gründen, da es gar nicht durch Abschwächung des Paul<sup>181)</sup>, der Direktor der gegen die Impfung unter Rot manns überhaupt keinen E Pusteln ja zumeist durch den Dunkeln sich entwickeln. Der Verband schwächer und lang neuer Beweis für die Bekämpfung auf den Impfungsvorgang. Die sierung zu erblicken, da es einem starken Impfschutz sei Satze: „Fort mit der Impfung

Goldmann<sup>182)</sup> hat zwar schaft der Aerzte zu Wien (1 namentlich darauf verwiesen, geimpften Kindern erfolglos w. macher<sup>183)</sup> erfahren, daß Kinder am anderen mit gewöhnlichem gleichmäßig entwickelten, und Revakzination keinerlei Beweis abgebe.

Man kann daher bis auf der Impfung als abgetan betrachten

von den neueren Pädiatern, die namentlich auf solche Fälle beschränkten beginnenden Larynxkrupps bestet Fällen ausdrücklich schweißtreibende ausgesprochenem Krupp kräftige in Abreibungen, Halbbäder mit kalten der Dyspnoe die oben erwähnten feur ausbruch.

Auch sonst werden hydrotherap in Verwendung gebracht und zwar schwäche droht. Monti empfie mit allmählicher Steigerung bis auf warme, 3stündige Einpackung zur S gibt einfache heiße Umschläge mit Wasser getauchten, ausgepreßten Leindecke (s. auch Ganghofer 1923).

Diese hydiatischen Prozeduren Stenose und die Herzschwäche bekä komplizierten Fällen des Leidens zu in den meisten Lehrbüchern der Kin gehende Erwähnung. Ich bin bei rechtzeitig eine genügend große Se ohne derartige Eingriffe ausgekomm allzuviel Vertrauen auf die Wirkung kausale Therapie zu verabsäumen.

Eine gute Unterstützung der packungen bei hohem Fiebes schläge um den Hals. Letzt Drüsenschwellungen angezeigt. Auswesene Eiskrawatte um den Hals chen gefüllte Gummischläuche) kan starke lokale Entzündungserscheinun eine kräftige antiphlogistische Behar vor, die Eiskrawatte nicht rund um Kopf zu fixieren. In solchen Fällen von Kälte (Fruchtgefrorenes, eiskalte erscheinen. Bei Neigung zu phlegm müssen warme, bezw. Breiums Lokale Wärmeapplikation ist auch wünschenswert; ein altes, auch von Auflegen heißer Schwämme auf die Von großer Bedeutung ist bei

Zur Nachkur ka  
Gebrauch von Koh  
renten Thermen n  
Nauheim, Oeynh  
Teplitz, Aix-les-  
in Betracht: Franze  
Römerbad, Bad Tü  
aufenthalt im Süden

g) S

Sonstige häufige Inf  
Mumps, eignen sich we  
physikalischer Prozeduren

Auf eine Beschreib  
handlung des Typhus  
die Bäderbehandlung ger  
dieses Werkes ausführlich  
wachsenen und Kindern w  
die Cerebrospinalmen

## 5. Erkrank

Von den Erkrankungen  
für die Behandlung mittels  
Gruppen in Betracht: die al  
(inklusive Pseudokrups  
der feineren Atmungsw  
daß sonstige Erkrankungen d  
handlungsverfahren völlig ent  
wie z. B. die wichtigen Nas  
lich dem Kindesalter zugehö  
aber sie geben wie die Tuber  
lage aufgebauten Darstellunge

Gegen den akuten Keh  
nitzsche Halsumschläge noch  
dung. Daneben leisten Inhala  
schwachen Lösungen von Latse  
Getränke gute Dienste. Mit let  
mit der Verabfolgung schweißtr  
sich meist, wenn man bei S

werden, wie jene. Hen  
warmes Wasser zu tauch  
pression auszuüben, rund  
bleiben; darauf kommt 2  
eines wasserdichten Stoff  
und ohne den impermeab  
trägt Hautreizungen durc  
wesentlichen auf folgende  
zieren: Es wird ein große  
ausgebreitet und hinein ei  
Zimmertemperatur getauch  
Sacktuch) von kleineren I  
gezogen und auf diese Eir  
von den Achseln bis zu  
zuerst das nasse Tuch sorg  
trockene darübergerlegt und  
Arme läßt man bei unruhige  
kann man ein Hemdchen  
Wolltuch einschlagen, das 1  
Diese Einpackung ist namen  
antifebrile Wirkung erzielen  
kurze Zeit, etwa 20 Minuten  
und wirkt umso erregender,  
das nasse Laken ist. Will 1  
zieren, so genügt an Stelle  
einfacher Prießnitzscher Umsc  
von seinen Einpackungen ers  
zweitens den derivatorischen  
welche das Kind in eine feuc  
Sprayapparat unterstützt werd  
auch andere Autoren günstig  
bei Pneumonie, Biedert sprich  
bei Kindern bis zu 8 Jahren  
Prießnitzschen Einwicklungen.  
Masernbronchitis Prießnitzsche  
zu wechseln sind. Zu den warn  
noch Bartels<sup>121</sup>), Ziemssen<sup>13</sup>  
Baginsky<sup>202</sup>), Aufrecht<sup>203</sup>)  
H. Neumann, Filatow, sprech  
der Einpackungen andere Verfah  
Eine besondere Form und  
darin, daß die Umschläge eine s

vor und nach dem Bad Hydrotherapeuten Vertreter auch wenn dieselbe ohne enthusiastisch äußern sich diesen solche, die lebhaft empfiehlt Thomas bei Bäder mit einer Anfangszeit 10 Minuten. Bezüglich der Form: Wenn die Temperatur wünschenswert, wenn sie 4 lung treten auch unter anderen Unger<sup>213)</sup> u. a. Bemerkungen Gunsten der Bäder. Er hat nicht kalt und feucht sind, keine rachitische Knochenerkrankungen sollen nicht zu kalt sein, 3 (Kamillen, Kalmus), sollen 1 werden, und sind bei schweißgießungen zu kombinieren. G mögen aber auch die Meinung diese Behandlung aussprechen sich nach den Erlebnissen der tische Wirkung durch kühle Biedert widmet dieser Bemerkungen, worin er darauf hinweist, daß die Behandlung nie schlechte Resultate sicher sei, ob nicht durch Auch Wyß, Henoch<sup>214)</sup> u. Bäderbehandlung der Lungen die ich im allgemeinen bei kruppösen Form derselben in Bäderbehandlung derselben in auf die oben beschriebene Behandlung schlägen beschränken zu dürfen bei der kruppösen Kinderpneumonie in der Form einer Hyperämie und Cyanose auftreten, daß hier namentlich warme Bäder sind. Die Temperatur dieser Bäder sein, das Wasser zu den Ueberkopfsitzen. Selbstverständlich muß eine ständige Kontrolle ausgeführt werden.

schwächliche Kinder den Winter in der zweiten Linie kommt für deren Aufenthalt in Betracht (1000 m und höher), wenn die Rückkehr in die Stadt wegen der Folgen der Kur zur Folge hat, auch an andere Kurorte denken. Recht wünschenswert ist im Winter bei Kindern, deren Lungenorgane oder deren Belastung durch die Kur wecken müssen. Für solche Plätze kommen in Davos, Arosa, Sankt Moritz, in den gelegenen Stationen wie Semmering, Bad Gastein angezeigt. Ueberhaupt ist bei Kindern ungünstigen Großstadtverhältnissen die Möglichkeit auch der Studiengänge in den gelegenen Orten zu verlegen. Doch wenn das Kind nicht gerade den Anforderungen des Winters erfordert, kann als geeignete Orte Meran, Arco für einige Zeit oder die Heranwachsen des betreffenden Kindes das Schulstudium an einer der kleinen Anstalten absolviert werden kann.

Bei der Pleuritis, die im Kindesalter auf tuberkulöser Basis beruht, erwarten läßt, muß die hydrothorax von dem Stadium der Erkrankung abgesehen, namentlich dann, wenn die Pleuritis sica vorhanden, hat die Bekämpfung der Schmerzen, sowie die Entzündung. Buxbaum empfiehlt einen Kühlapparat, denen er eine gute Wirkung kommen feuchte 1—2stündige Einwickelungen und Halbbädern vorzuziehen. Bei Pleuritis ist auch der Versuch einzuversuchen, als welches neben der internen Verabreichung von Stintzing<sup>220</sup>) heiße Bäder für Erwachsene empfohlen werden, gegen eine solche schweißtreibend ausgesetzt, daß man die Badezeit abhängig macht und das Herz des Kindes. Ist das Exsudat einmal entwickelt, zeigt, die entweder, wenn das Fieber abgeklungen, gewechselt oder als Dunstumschlag



Daß die Handhabung  
 dern nur jenseits einer gew  
 ist bei einem Verfahren, da  
 voraussetzt, naheliegend. A  
 bezüglich kaum viel Erfahru  
 zu handhabenden Apparat z  
 und namentlich bei rhachi  
 nahm Ungar <sup>118)</sup> in Bonn d  
 für eine derartige Behandlu  
 Außer der Thoraxrhachitis s  
 nische Bronchitiden und Bro  
 lytische Thoraxformen, plei  
 zur Pneumatotherapie im Ki  
 diese Behandlungsmethode in  
 können und in der Darstellu  
 Pneumatotherapie gegeben,  
 Erfahrungen bei Kindern ve

Für die Anwendung von Sa  
 Zuständen ist letzthin Hagenba

## 6. Krankheite

Die Behandlung der Ki  
 durch physikalische Heilmeth  
 genommen — in der Kinderh  
 finden namentlich die hydropati  
 von erfahrenen Fachmännern  
 nur eine beschränkte Anwendu  
 bücher gehen über diese Me  
 Die Ursache hierfür dürfte wo  
 Pädiatrie mit Erfolg bestrebt  
 namentlich im Säuglingsalter,  
 und daß dadurch Methoden vo  
 an Gebiet verlieren. Denno  
 Methoden nicht verzichten, c  
 intestinalen Blutverteilung und  
 entsprechen und anderseits man  
 gleichfalls nur symptomatisch

Bei der folgenden Bespr  
 bestimmte Krankheitsbilder als an  
 dabei allerdings die Beziehung  
 häufigen Krankheitstypen nicht

oberem Ende ein kleinerer Glastisch improvisierende Apparat ermöglicht durch die Nase eine leichte Hand Senken mit Zufuhr einer Spülflüssigkeit (Karlsbader Wasser) eine rasche Erleichterung, ist bei in den Kehlkopf gelangt, ist kühlsamer als das laute Schreien. Freisein der oberen Atemwege beim Herausziehen des Schlauches zuhält, damit nicht die in ihm Kehlkopf eingang bespült und das Kind. Die Wirkung dieses Verfahrens ist in vielen Fällen eine eklatante.

Bei hartnäckigem Erbrechen. Magen-Darmkatarrhes sind neben warmen Umschlägen auf die Magengegend warm sein sogenanntes Magengleichgewicht. kühler Stammumschlag appliziert warmes Wasser (40 °) gespeister Magen. hat meines Wissens dieses Verfahren.

Eine eigene Form des Erbrechen der Schulkinder. die Basis beruht und durch die Aufrechterhaltung des Schulbeginns zu versäumen und nehmen des flüssigen Frühstücks sind außer diätetischen Vorschriften (Frühstück etc.) manchmal Entfernung der Veränderung oder auch hydrotherapeutisch. Als solche gelten morgendliche Abkühlung und nachträglicher Frost (Frosterwald<sup>226</sup>) schlägt abendliche prophylaktische individuelle Kaltwasserkuren vor. tischer Maßnahmen, etwa als Abkühlung. wähnt auch Heubner in seiner psychisch wirkende Maßregel empfindung des Bauches.

In ganz derselben Weise ist bei größerer Kinder zu behandeln, die auf nervöser Basis beruhen dürfte.

Erwähnenswert ist endlich bei Kindern, das sich durch heftige Symptome einhergehende Brechen

Prozedur wurde wiederholt und durch Beibehaltung erzielt. Nächsten Tages vollkommenes Ausheilen. In einem anderen Falle mit einem akuten Dünndarmkatarrh.

3. 3jähriges Mädchen durch Keuchhusten. Nach 2 Stunden das Kind sieht, ist dasselbe sehr verärgert. Es wird ständig eine fast farb- und geruchlose Flüssigkeit durch die Nase in die Kehle geleitet. Nach Einführung einiger Löffel frischen Wassers, in Abständen von 15 Minuten, wird das Kind mit einem feinen, gut ausgewundenen, in ganz kaltem Wasser getauchten Tuche eingeschlagen. In ein feuchtes Handtuch mit gut gewaschenen Tüchern, Erwärmen mittels an die Füße gereichte kalten Wassers wird kontinuierlich durchgeführt. Nach 2 1/2 Stunden Entfernung der Tücher, Wasser, Leibbinde. Bedeutende Besserung der Symptome. Stühle fäkalenter nicht mehr so reichlicher Stühle. Nach 2 Tagen geheilt. Es hat sich in diesem Fall an demselben Tage gehandelt.

4. 8jähriges Mädchen. Seit 3 Monaten häufige, manchmal blutigen Stühlen, zwei bis drei mal täglich, gelegentlich starke Exacerbationen. Die Behandlung in Sitzbädern von 15—12° von 1/4—1/2 stündlich, gewechselt. Da der Erfolg nicht befriedigend, später morgendliche feuchte Einpackungen, Abreibungen und Sitzbäder verordnet, nach dem Beispiel eines subakuten Dickdarmkatarrhs.

Aus diesen Beispielen ergeben sich für andere Hydrotherapeuten (Buxbaum) Methoden bei der Behandlung der Diarrhöe.

Ganz im allgemeinen leisten kühlende, fächerartige Leinwandstücke trocken gehalten, selbst wenn sie gegen die meisten Fiebermittel müssen so lange liegen, bis sie ganz abgetrocknet sind. Kinder kann man damit im Sommer einwickeln. Eine weitere empfehlenswerte Prozedur ist das Einwickeln in ein feuchtes Tuch. Damit soll eine Hauthyperämie und eine Blutfülle, der Sekretion und der Temperatur entgegenwirken. Sie ist also dann angezeigt, etwa bei Dünndarmkatarrh, bei normaler Temperatur des hierzu verwendeten Tuches bis 12°, das Tuch muß gut ausgepresst, antifebril wirken, so erhöht man die Feuchtigkeit nicht stark auswindet. Denitz, Fleury<sup>230)</sup> u. a. kalte, kurze

unter hohem Druck stehende Eingüsse, wie Leib, eventuell warme oder schottische Anwendung. Bei Kindern liegen über derartig nicht allzuviel Erfahrungen vor, wenn wendeten Mastdarmirrigationen ab sieht. Die vorhandenen, die eben erwähnten Prozeduren den höheren Altersstufen in Anwendung warmen Umschläge und die schottische bei Obstipation größerer Mädchen gute auch durch wechselwarme Uebergießungen visiert werden. Die Massagebehandlung des Kindesalters ein Mittel von hervorragender Verwendung leider noch immer nicht dienen würde. Sie sollte nicht nur bei solchen im Säuglingsalter Verwendung ohne nachhaltigere Folgen wirkt als die und Abführmittel. Ich meine, daß nach seiten des Arztes auch die Mutter oder Manipulation genügend erlernt, um die Weise durch Wochen hindurch durchzuführen, welche Karnitzky<sup>231)</sup> dieser alter gewidmet hat. Die Erfahrungen Troitzky mit dieser Methode bei hart Säuglingen in den ersten Wochen gesar Bedingung ist nur, daß die Massage reich und Monate fortgeführt wird. Wichtig schränkung der Massage auf die linke des Bauches, da der rechte obere Anteil von der Leber ausgefüllt ist. Karnitzky's Vorschriften über die Durchführung der dieser Stelle zu viel Raum beanspruchen die Massage bei der Obstipation der hervor, daß er in seinem Lehrbuch der führung dieser Methode ausdrücklich bei Manipulationen: Zunächst wird die Bauchfinger gewalkt, dann wird die Muskulatur der Musculi recti von indem man zuerst die Daumen einer nach oben zwischen den Daumen einer derseits nimmt und leicht knetet, zu voran, die übrigen vier Finger hinter muskeln (obliqui transversi) leicht walk dem Schreien entgegen tretenden Inspirationen

der Behandlungsmethoden gehört wohl ins Hochgebirge und namentlich an obstitierten Kindern manchmal über

Bezüglich anderer im Kindesalter gestionsapparates genügen nur einige

Bei den Anginen kommen 1: sowie fieberherabsetzende Einwicklungen bereits oben beim Scharlach und bei sind. Recht lästig können rezidivierenden Wiederkehr medikamentöse u (Tonsillotomie, Entfernung adenoider Erfolg versucht werden. Fischl's Aufenthalt an der See, ohne fr nicht immer der gewünschte Effekt

Ebenso erfordert die beim Kind nur dann die Heranziehung hydriatis grade eine antifebrile Behandlung e

Bei der Darminvagination hohe Irrigationen, Lufteinblasungen zu versuchen, bevor man zur Lap manuellen Reposition durch leichte fällig gewesen sein, man sah die In Gurren verschwinden. Eine Reihe wendeten Handgriffe je nach den waren, hat Bum in seinem Hand (Beobachtungen von Scerb'sky, C

Die Blinddarmentzündung senen gleiche Indikation zur Verwer fange wird eine Eisblase, die mit n schmerzlindernd und entzündungsh durch kalte Umschläge, durch e werden. Ist nach den ersten ak kennbare Resistenz zurückgeblieb Dunstumschläge vorzuziehen. Mar mertemperaturwasser gleich vom B zurückgebliebener Reste der Entz Händen beim Fehlen einer jeden zutage wird man alle diese Meth dern bald zu operativen Eingriff einer Laparotomie ist das Aufsu Höhenkurortes zur raschen Wied

Beim Prolapsus ani klein

7. Erkrankungen des Nervensystems.

[illegible]

oder Diplegie ist dauernd  
 der labilen galvanischen  
 faradischen Stroms angez  
 starke Parese der Hand  
 hemiplegische Bewegung  
 der stabilen Anode vor  
 (etwa zuerst am Hand  
 die Kathode am Rüc  
 labilen Anode (Rolle

Neben der elek  
 gymnastik bei de  
 namentlich Wider  
 Extremitäten sind  
 nisse es gestatten.  
 Behandlung und  
 entsprechenden I  
 lung sind solch  
 warme Bäder v  
 wegungen in t  
 orte aufsucht.  
 liche Solbäder  
 zuführen ver  
 Schwimme  
 ganz gut an  
 Chorea, Tr  
 im Sinne

Ande  
 tomien, f  
 Behandl

Bei  
 mung  
 vorwie  
 des fe  
 Extre  
 für !

no  
 St

I

bei Bekämpfung der Einzelfälle hydropathische Prozeduren eine Rolle.

Wie bei fieberhaften Krämpfen H. Neumann vorerst Reiben mit einem naßkalten, groben Tuche, dann häufig gewechselte kalte oder ein kühles Halbbad; eventuell kann ein warmes, kaltes Bad mit allmählichem Zufließenlassen von kühlerem Wasser kommen. Auch dort, wo die Krämpfe auf anderen Ursachen beruhen. Auch dort, wo die Krämpfe auf anderen Ursachen beruhen, warme Frottierungen der Extremitäten und kalte Umschläge angezeigt, eventuell ein lauwarmes (30—27°) Bad empfohlen. Buxbaum erwähnt außerdem auch heiße Einpackungen. Auch nach sind diese Verfahren beim Eklampsieanfall kleiner Bedeutung und sollen nach Möglicher medikamentösen Therapie vereinigt werden; namentlich kalte Einpackungen, bezw. Halbbäder, bei febrilen Konvulsionen empfohlen. Warmen Bäder mit Kühlkappen bei solchen ausbleibenden haben mir manchmal recht gute Dienste geleistet. Stillstand bezw. Krämpfen im Verlaufe des Stimmritzenkrampfes ist allerdings mit derartigen Prozeduren nicht viel zu erreichen und womöglich sofort eine künstliche Atmung, kompressen, einzuleiten.

Im Kindesalter eigentümlichen Nervenkrankheiten gehört Chorea. Ich will hier vorweg nehmen, daß ich die Chorea nicht an die meisten Pädiater nicht als Neurose im engeren Sinne, sondern eine auf einer „rheumatischen“ Noxe beruhende Krankheit annehmen. Das anatomische Substrat uns allerdings noch nicht bekannt. Die verschiedenen physikalischen Behandlungsmethoden haben wie etwa bei der Hysterie, die Bedeutung einer suggestiven Therapie, sondern sie sind von vorwiegend symptomatischem

Hydrotherapie sind bei Behandlung dieses Leidens folgende zu entnehmen: Halbbäder von 30—27°, feuchte Einpackungen stündiger Dauer mit kaltem Rückenschlauch und nachträgliches Halbbad (Buxbaum).

Nach anderen Autoren (Gowers<sup>236</sup>), Heubner) werden schweißtreibende Prozeduren in Form von warmen Bädern (34—38° C.) und nachfolgende Einpackung bis zum Schweißausbruch (1/2—1 Stunde) empfohlen. Derartige hydropathische Verfahren sollen 1-, selbst 2mal am Tage genommen werden.

Wärmegüsse (Chéron)<sup>237</sup>, sowie alle anderen brüskten Eingriffe bei temperiertem Wasser möchte ich mit Buxbaum aus der Behandlung des Veitstanzes ausschalten. Also halte ich nicht viel von einer elektrischen Behandlung



des Leidens, da zum mindesten Therapie hier kaum in Frage kommen, aber vermieden werden soll. Auch Elektrotherapie wie Toby Cohn bei Chorea „durchaus keine glänzende“ könnten nach Toby Cohn kommutierenden Teile mit schwachen Hals sympathikus; 3. Nackengalvanismus am Rücken und einer größeren Kraftstärke von 2—5 MA. Von manchen mit angeblichem Erfolg in Anwendung.

Eine eigene Behandlung der Chorea (Fedorow<sup>240</sup>) etc. mit angeblichen in langdauernden Streichungen mit passiven Bewegungen der Finger kleine Fingerverse rezitieren, um die Beruhigung zu erzielen. Einer dauernd soll, wird eine nachhaltigen Bewegungen des Kindes nicht dar.

Es sei schließlich nicht dar bei allen halbwegs schweren Chorea wendig ist und eventuell mit einigen manchen Fällen, so namentlich die dem Kranken notwendige Können zuführen vermag, wäre Anstalt die auch die erwähnten hygienische führung gelangen ließe.

Da bei jeder Chorea eine Genesung auch wenn kein deutliches Gerinnen der Rekonvaleszenz eine Heilung oder natürlichen Kohlens

Ein für physikalische Metall Enuresis nocturna dar. Hydrotherapie und die Massage

Die elektrische Therapiebehandlung (Toby Cohn), wobei sind, oder in der Einführung der Urethra. Ich pflege die Behandlung zu beginnen, indem ich eine kleine oberhalb der Symphyse auflege Strom durchleite. In derselben Perineum und an die Lumbal

einsetzen bzw. an Stelle des faradischen Stromes einen galvanischen Strom (2—6 MA) durchleiten; wo Kathode angeschlossen wird, ist hierbei wohl ziemlich gleichgültig. Bei dieser Methode nicht zum Ziel, so bediene ich mich eines faradischen Stromes vom Mastdarm aus in die Richtung der Symphyse. Die Mastdarmelektrode besteht aus einem breiten Metallzylinder, der in den Mastdarm eingeführt wird. Bei starken Strömen werden recht peinlich empfunden.

Die Einführung der katheterförmigen Elektrode in die Urethra ist bisher in meinen Enuresisfällen nicht entfallen, da die elektrische Behandlung nicht nur wegen der großen Wirkung, sondern auch wegen der Möglichkeit des Entstehens einer Blasenkatarrh nicht unbedenklich erscheint.

Bei der elektrischen Behandlung wird eine Massagekur beigefügt (Csillag<sup>242</sup>), Rawikowitsch<sup>243</sup>, Herbschalko<sup>245</sup>). Die Methode besteht darin, daß der linke Finger in das Rektum eingeht, die Urethra unterhalb der Symphyse abtastet, während die Fingerspitze der rechten Hand oberhalb des Beckens eindringt, den inneren Finger zu erreichen sucht. Bei beiden Fingern, so erfolgen 5—6 mal leichte Zitterbewegungen. Außerdem werden gymnastische Übungen, die einen Beckenbodensenkung bewirken sollen, empfohlen. Selbstverständlich sollen Massagebehandlungen der Enuresis eine unbeabsichtigte Wirkung vermeiden. Hydrotherapeutisch sind Regenbäder, kalte Abreibungen, kurze (23—20 °) Tauchbäder (Buxbaum).

Viele Verfahren, deren Mannigfaltigkeit genügend ihre nicht zuverlässigkeit beweist, kommen noch einige äußerliche Behandlungen, wie die Hochlagerung des Gesäßes bzw. des unteren Bettes (Schiefstellung des Bettes), welche Mendelsohn<sup>246</sup>) sehr empfiehlt, die Urethrabougierung (Oberländer<sup>247</sup>), die recht zweifelhafte Wirkung einer schwachen Kokain- oder Kochsalzlösung (Kappeler Schule). Wahrscheinlich hat Thieme<sup>249</sup>) ganz recht,

die Wirksamkeit aller Behandlungsmethoden der Enuresis auf zurückführt. Deswegen muß man sich aber seinem Schlusse, daß Hysterie sei, nicht anschließen (Pfister<sup>250</sup>), denn „man kann jeden durch Suggestion beeinflussten Patienten nur deswegen als hysterisch bezeichnen“ (Heubner).

Hysterie selbst ist im Kindesalter physikalischen Methoden

nicht minde  
Beziehung i  
lungsobjekt  
Regel eine

So sic

symptoma  
haften S

Faradis

Kinderh

die Mac

Mittel

selben

Katho

des z

diese

oder

inde

ziel

bä

(B

k

(

S

leren Erkrankung des Kindesalters ist Spitals- und so angezeigt wie bei Hysterie, wobei es dem dort reisteht, im Sinne von Bruns<sup>252</sup>), dessen Darstellungen mustergültig sind, sich der psychischen Methode der „ng“ oder der „bewußten Vernachlässigung“ im ersten Falle wird in der oben angedeuteten Weise durch Widerspruch duldende, verbale oder elektro- bzw. Suggestion das Verschwinden eines hysterischen, bei der zweiten — nur außerhalb des Elternhauses ethode dem Kinde durch möglichste Nichtbeachtung en die Nutzlosigkeit hysterischer Zustände nahegelegt. solche Verfahren auch in einer Anstalt meist erfolglos, für genügende Fernhaltung der meist überängstlichen gt. In leichteren Fällen genügt wohl ein Aufenthalt an der See, in gutgewählter Begleitung, als welche die Mutter gelten kann. Größere Kurorte mit vielen n wählt man für hysterische Kinder lieber nicht, um inner besonderen Schwere ihrer Krankheit nicht zu ver-

bietet die Schlaflosigkeit der Kinder dem Arzte eutische Aufgaben. Es ist allerdings stets dringend notwendige Ursache des Leidens aufzudecken, da dieselbe dern öfters als man denkt, in deutlich erkennbaren Veränderungen ist (Erkrankungen der Haut, des Verdauungs-Ohren etc.). Ist die Behandlung eines Grundleidens nicht önnen hydrotherapeutische Verfahren mit Erfolg annden. In Betracht kommen warme protrahierte Vollbäder am (auer  $\frac{1}{4}$  —  $\frac{1}{2}$  Stunde), ferner kalte Leibbinden um den Leib, packungen des Stammes mit Wasser von Zimmertemperatur, Fußbäder vor dem Schlafengehen. Je nach der Altersstufe Schwere der Störung können diese Methoden abwechseln. endlichen warmen Bäder namentlich fürs Säuglingsalter und Jahre angezeigt. Leibbinden können außerhalb der ersten Jahre stets verordnet werden und sind meist von recht guter Die feuchte Einpackung, die eventuell auch 2mal an einem ziert werden kann, eignet sich für größere Kinder, etwa vom an, und ist namentlich bei nervösen, aufgeregten Patienten Werte (Comby)<sup>253</sup>).

diesen direkt schlafzielenden Prozeduren sind auch solche erische der physikalischen Methode heranzuziehen, welche in Weise Ermüdung und dadurch Schlaf hervorrufen — also egung, Sport, Märsche, heilgymnastische Uebungen. Lang-

dauernde Streichmassage, wie sie im Schlafes in Verwendung steht, kann doch nur von seiten der Mutter des Kindes in Betracht; eigens allabendlich zu bestellen, um das Kind in den pädagogisch-hygienischen Gründen.

Von überraschendem Effekt ist oft der Wechsel der äußeren Umgebung; solche Kinder mit Vorliebe ans Meer, eine solche klimato-therapeutisch ist, so darf doch nicht vergessen werden, daß die Begleitumstände eines solchen Orts sind als der ganze klimato-therapeutische Aufenthalt oft genug ohne Ortswechsel durch das Kind, durch einen Wechsel der Umgebung gegen eine Reihe abendlicher unruhigkeitsartige Formen von Schlaflosigkeit.

Einige Worte seien schließlich den Kindern gewidmet, die ja ein in sich selbst aber doch schwer zu behandeln sind. Sicherlich kann, wie die Studie über Masturbation ausführt, die Gewöhnung zur Reinlichkeit, durch auf das Kind eingewirkt werden. Zu behandeln, so muß in erster Linie genommen werden. Die Prozeduren nach den Angaben Rohleders — von dem Körper und der Genitalien mit kaltem Wasser. Bei kräftigen Kindern sind kalte Maßnahmen vorzunehmen sind: „Es sind Handtücher in kaltes Wasser genommen und um die Achseln und den Oberkörper gewaschen, und über beide in streifenweise die Person der Onanist abgerieben“ (durch kalte Duschen verschärft bis 18°, 1 Minute Dauer) und so weiter. Alle diese hydrotherapeutischen Maßnahmen Abends, sondern nur des Morgens.

Außer diesen täglich vorzunehmenden wöchentlich warme Vollbäder (eventuell mit allmählicher Abkühlung) worden.

Kindern die sogen. „Onanie“ werden, daß diesem di-  
 inde so angelegt ist. Ebenso hat ma-  
 der Hand unmöglich gemacht werden, das bei Fixie-  
 die Nachts angelegt werden, das bei Fixie-  
 te Reiben der Beine zu verhindern versuch-  
 hst körperliche Beibehaltung durch Sport-  
 bei größeren Kindern notwendig. Mit kalte-  
 rsichtig. So günstig sie auf das Allgemein-  
 doch die danach eintretende Hauthyperämie  
 fühllos auslösen und wirken.  
 Kindern durch Fixieren der Arme an d.  
 der Hemdärmel mittels einer Sicherheit-  
 Entfernung der Hosentaschen, durch hintere  
 der ganz gute Erfolg erreicht werden können.

eine Anstaltsbehandlung, energische, pädagogische Er-  
 in gleicher Weise ihrer

liegenden Darstellungen wurden einige Gruppen kindlicher  
 wie jene des Zirkulationsapparates, des uropoeti-  
 mes, der blutbildenden Organe, der Haut, gar  
 Es geschah dies nicht etwa deswegen, weil die Krank-  
 Organe keine ausgiebige Gelegenheit zur Verwertung physi-  
 hoden abgeben, sondern pädriatische Indikationen nicht  
 diesen Zuständen, spezielle pädiatrische Indikationen nicht  
 d das, was in den diese Gebiete bearbeitenden Darstellungen  
 den Sammelwerkes für Erwachsene erörtert wurde, ohne  
 h auf das Kind übertragen werden kann. Auch sollte der  
 ses Einzelheftes nicht über Gebühr vergrößert werden. Es  
 züglich der hier fehlenden Krankheitsgruppen auf Heft 15  
 d Chlorose), Heft 17 (Skrofulose), Heft 10 (Herz und Gefäße),  
 aut- und Geschlechtskrankheiten), Heft 25 (Nieren und Harn-  
 diesen werden.

## Literaturverzeichnis.

den zu den einzelnen Abschnitten zitierten Literaturangaben, die nir-  
 a Anspruch auf Vollständigkeit erheben, wurden mehrfach zum  
 rangezogen:  
 ter f. klin. Hydrotherapie. Herausgeg. von Hofrat Winternitz. —  
 ist f. physik. u. diätetische Therapie. Herausgeg. von E. v. Leyden

u. A. Goldscheider. Leipzig, Thieme. — Handb. Herausgeg. von Goldscheider u. Jacob. Leipzig, 1900. — d. Massage u. Heilgymnastik. 3. Aufl. Urban u. Schw. Lehrbuch d. Hydrotherapie. Leipzig, Thieme, 1900. — physik. Therapie. Leipzig, Thieme, 1906. — Glas. Stuttgart, Enke, 1900, 2 Bde.

Ferner folgende Lehrbücher für Kinderheilkunde.  
Henoch. Berlin, Hirschwald. — Heubner. I. Biedert-Fischl. Stuttgart, Enke, 1902. — Bag. 1902. — Bendix. 4. Aufl. Leipzig u. Wien, Urban u. Gerhards Handbuch der Kinderkrankheiten. Tü. Ueber die Behandlung der Kinderkrankheiten. 3. Zum Teil konnte auch noch verwendet werden: Pf. buch d. Kinderheilk. 2 Bde. Leipzig, Vogel, 1906.

## I. Teil. Die physikalische Therapie

### 1. Das Bad des Säuglings; med

<sup>1)</sup> H o c h s i n g e r, Gesundheitspflege des Kind. Denticke, 1903. — <sup>2)</sup> Bendix, Allg. Prophylaxe, H. von Pfaunder u. Schloßmann. Leipzig, Vogel, 1903, *logie*, 41. — <sup>3)</sup> Derselbe, Jahrb. f. Kinderk. *Gynäkologie*, 45. — <sup>4)</sup> Keilmann, Deuts. <sup>5)</sup> H. Neumann, Berliner klin. Wochenschr. 18. *krankheiten* s. oben.) — <sup>6)</sup> Hermes, Zentralbl. feld, *Lehrbuch der Geburtshilfe*. (Zitiert bei Cz. Inaug.-Diss. Halle 1896. — <sup>7)</sup> Schrader, F. <sup>8)</sup> Czerwenka, Wiener med. Wochenschr. 189. *kologie u. Geburtsh. VI, Sammelreferat.* — <sup>9)</sup> I. <sup>10)</sup> alter. München 1900. Seitz u. Schauer (s. auch

### 2. Abhärtung

<sup>11)</sup> Hecker, Münch. med. Wochenschr. 1. <sup>12)</sup> Buxbaum, Hydrotherapie. — Derselbe, Erkältung u. Abhärtung. Deutsche Klinik. Urban u. ternity, Altersgrenze für Kaltwasserkuren. E. <sup>13)</sup> Baum, Blätter f. klin. Hydrotherapie XI. *sunden u. kranken Menschen.* Leipzig, Hecker. *man Leben u. Gesundheit seines Kindes.* 4. <sup>14)</sup> Weber, Das Kind von der Wiege bis z. <sup>15)</sup> Georges, Das Kind im ersten Lebensjahre. *Gesundheitspflege im Kindesalter.* Stuttgart, *denzblatt f. Schweizer Aerzte* 1905, 2. — <sup>16)</sup> Kr. — <sup>17)</sup> Buxbaum, Blätter f. klin. Hydrotherapie. *Kaltwasserbehandlung in der Kinderheilkunde* Ref. Blätter f. klin. Hydrotherapie VII. — u. Abhärtung. Blätter f. klin. Hydrotherapie *physik. Therapie IV.* — Riether, *Therapie* — Kobrak, *Aerztl. Wegweiser durch das* — L. Pfeiffer, *Regeln f. Mutter u. Kind.* W. u. Pflege des Kindes bis zum Ende des 2. L.

3. Lei

f. Schulgesund-  
ung u. Leipzig  
geg. von Prof.  
y u. <sup>31)</sup> L. Bu  
0. <sup>32)</sup> J. Fischer,  
Jena, Stäge  
pflege 1902. —  
enzbl. f. Sch  
Ge

*Veränderung und Behandlung der kranken Schulkind.* Stuttgart 1902. — <sup>54)</sup> H. Neumann, Oeffentl.  
Jena, Fischer, 1895. — <sup>55)</sup> Schmidt-Monnard, Ueber die körperl.  
Ferienkolonienkinder. Jahrb. f. Kinderheilk. 37 u. 40. — <sup>56)</sup> Axel Key,  
Entwicklung der Schulpflege, zitiert bei Kotelmann, Schulgesundheitspflege.  
Bierlin, Borchmann, Höhenlufttherapie. Handbuch der physik.  
S. 111. — <sup>59)</sup> Eichhorst, Höhenkur im Hochgebirge. Volkm. Sammlung klin.  
— <sup>60)</sup> Erb, Winterkuren im Hochgebirge. Zeitschr. f.  
— <sup>61)</sup> Determann, Winterkuren in den Alpen bei kranken  
— <sup>62)</sup> Laquer, Winterkuren im Hochgebirge. Zeitschr. f.  
308. — <sup>63)</sup> Hoessli, Aerzte 1890. — <sup>64)</sup> Feer, Zur geograph.  
die VIII. f. Schweiz. Festschrift Hagenbach-Burghardt 1897. —  
Korrespondenzbl. d. R. Ueber den Einfluss der verdünnten Luft und des  
d Aetiologie der Raucherkr. Pflügers Archiv 66. — <sup>66)</sup> Glax, Balneotherapie  
by u. L. Zuntz, Ueber die physik. Therapie I, 1. Die Einteilung der  
auf den Menschen. Handb. d. physik. Therapie I, 1. Die Indikationen und Kontraindi-  
derselbe, Handb. d. physik. Therapie I, 1. Die Indikationen und Kontraindi-  
kalischer und chemischer Hinsicht. Die Indikationen und Kontraindi-  
Bäder. — <sup>68)</sup> Weber, Klimatotherapie. Ziemssens Handbuch der  
Hiller, Handbuch f. physik. Therapie I, 1. Thalasso-  
II/1. — <sup>69)</sup>



therapie. — <sup>70)</sup> Derselbe, Ue  
Medizin 1890, 17, Suppl. — <sup>71)</sup>  
1894. — <sup>72)</sup> Derselbe, Badere  
Berlin, Brieger, 1893. — <sup>73)</sup> Cla  
meergebiet. Wien u. Leipzig,  
Südens. Wiener klin. Wochensc  
logie d. Küstenlandes. Wiener  
terrane Thalassotherapie. Blätter  
Lehrbuch d. Balneotherapie, 5. A  
des verlängerten Aufenthaltes auf  
Norden u. Norderney 1885. — <sup>79)</sup>  
S. 631. (Bericht aus der XII. b  
deutschen Seebäder. Wiener  
sprechung der einzelnen Nord-  
selbe, Die holländ. u. belg. Ku  
— <sup>82)</sup> Edel, Läßt sich das Klima  
peutisch verwerten? Zeitschr. f. p  
d. Nordseeluftkuren. Zeitschr. f. I  
u. Nordseebäder. Wien u. Leipzi  
Inselklima d. Nordsee. Therap. Mo  
Münchener med. Wochenschr. 189  
d. deutschen Seeküste. Berlin, Hir  
richt des Vereins für Kinderheilstä  
Arch. f. Kinderheilk. X, S. 238. —  
Kinder. Jahrb. f. Kinderheilk. LX  
physik. Therapie I, 1. Zeitschr. f.

## II. Teil. Die physikalische

### 1. Krankheiten

<sup>91)</sup> Runge, Die Krankheiten d  
1906, S. 29 (Literatur). — <sup>92)</sup> Finke  
Kornfeld, 1905. Bd. I, S. 2 (Literatur  
Frühgeborener. Jahrbuch f. Kinder  
die Pflege kleiner Frühgeburten. J  
Zeitschr. f. Heilkunde. Prag 1884, 1  
der Gegenwart 1900. — <sup>97)</sup> Knoep  
Neugeborenen. Handbuch d. Kinderhe  
Vogel, 1906. — <sup>98)</sup> Mensinga u. l  
Massage, S. 409. — <sup>99)</sup> Müller, Pau  
s. unten. — <sup>100)</sup> M. Schein, Anregu  
decken. Wiener klin. Wochenschr. 18  
de Thérapie Physique 1901, Nr. 4. Re  
<sup>102)</sup> Ibrahim, Münch. med. Wochens

### 2.

<sup>103)</sup> Ritter v. Rittershain, Die  
Hirschwald 1863. — <sup>104)</sup> Stoeltzner, V  
Karger 1904. — <sup>105)</sup> Zappert, Rachitis  
Berlin, Urban u. Schwarzenberg, 1904  
mariage sur le rachisme. La medec. i  
die italien. Institute für rach. Kinder.  
— <sup>106)</sup> Hagenbach u. Burghardt, E

ausgeg. von Penzoldt u. Stintzing. Jena, Fischer, 1898.  
 Schr. f. Hagenbach u. Burghardt 1897. — <sup>110)</sup> Silverskiöld,  
 XXX, 185, Ref. — <sup>111)</sup> Pädiatrischer Kongreß in  
 onadei, Segretti). Zitiert Hagenbach u. Burghardt.  
 auch f. Kinderheilk., 30. — <sup>112)</sup> Ungar, Die Verwertung  
 apie im Kindesalter. Therapeut. Monatshefte 1889. —  
 Orthopädie. Penzoldt-Stintzings Handbuch, Bd. 6. —  
 vs Archiv, Bd. 24. Chirurg. Erfahrungen über Knochen-  
 wanken. — <sup>116)</sup> J. Wolff, Das Gesetz d. Transformation  
 — <sup>117)</sup> Veit, Ueber Spontanheilung rachit. Verkrüm-  
 Chirurgie 1895, Bd. 50. — <sup>118)</sup> Kamps, Ueber die spon-  
 rachitischen Unterschenkelverkrümmungen. Beitr. zur klin.

### 3. Hereditäre Syphilis.

e Syphilis im Kindesalter. Gerhardt's Handbuch, Nachtrag 1.  
 — <sup>120)</sup> Hochsinger, Hereditäre Syphilis. Handbuch f.  
 ler-Schloßmann. Leipzig, Vogel, 1906.

### 4. Infektionskrankheiten.

#### a) Masern.

rchows Archiv 1881, 21. — <sup>122)</sup> Baginsky, Diskussion in  
 sch. Berl. klin. Wochenschr. 1891, S. 113. — <sup>123)</sup> Bohn,  
 andbuch, Bd. II. — <sup>124)</sup> Thomas, Masern, in Ziemssens Hand-  
 Ther. II/2. — <sup>125)</sup> Vierordt, Penzoldt-Stintzings Handbuch,  
 ensen, Nothnagels Handbuch, Bd. IV, Teil III, Abt. 1. —  
 asern. Eulenburgs Realenzykl., 2. Aufl. — <sup>128)</sup> Guérin, Gaz.  
 Blätter f. klin. Hydrotherapie II. — <sup>129)</sup> D'Espine u. Picot,  
 malad. de l'enfance Paris 1894 (zitiert Glax). — <sup>130)</sup> Perier,  
 einzelnen akuten Krankheiten der Kinder. La méd. mod.  
 r f. klin. Hydrotherapie VI.) — <sup>131)</sup> Filatow, Vorles. über  
 h. d. Kinder (übers. von Polonsky). Wien, Sasař, 1897. —  
 a presse méd. 1898 (zitiert bei Bie, Finsens Phototherapie).  
 te 1900. — <sup>133)</sup> Ref. Therapie der Gegenwart 1904, S. 428. —  
 f. klin. Hydrotherapie 1891, I. — <sup>135)</sup> Winternitz, Mißgriffe  
 lung. Zentralbl. f. d. gesamte Therapie 1897. — <sup>136)</sup> Pick,  
 ufl. Wien, Braumüller, 1905. — <sup>137)</sup> Baum, Blätter f. klin.  
 II. — <sup>138)</sup> Tobeitz, Archiv f. Kinderheilk. 1887, Bd. 8. —  
 apie der Gegenwart 1905, I.

#### b) Scharlach.

sen, Scharlach, in Nothnagels Handbuch IV/2. — <sup>141)</sup> Leichten-  
 ed. Wochenschr. 1882. — <sup>142)</sup> Goldstein, Gyogyaszat 1891.  
 Hydrotherapie I. — <sup>143)</sup> Hanson, Moderne Medizin (englisch)  
 f. klin. Hydrotherapie X. — <sup>144)</sup> Mollière, Lyon. méd. 1886  
 ) Glenard, Lyon. méd. 1886 (zitiert Glax). — <sup>146)</sup> Reimer,  
 zeilk. 1890, XXX. — <sup>147)</sup> Fürbringer, Scharlach. Eulenburgs  
 ) Vierordt, Scharlach, in Penzoldt-Stintzing, Bd. 1. —  
 Pathologie u. Therapie d. Scharlach. Klin. Vorträge. Leipzig,  
 in, Scharlach in Gerhardt's Handbuch der Kinderkrankheiten,  
 omas, Ziemssens Handbuch, Bd. II/2. — <sup>152)</sup> Trousseau, Med.  
 Cullmann 1866, zitiert bei Vierordt 148). — <sup>153)</sup> Schill, Therap.

Wochenschr. 1896. 43. Ref. Blätter f. klin. Hydroth. Archiv f. Kinderheilk. XIV. — <sup>155)</sup> Schoull, Berthérap. Therapie der Gegenwart 1903, S. 30. — Wochenschr. 1905.

c) Keuchhusten.

<sup>157)</sup> J. Frank, zitiert bei Barthez u. Rilliet II, 'Handbuch d. Kinderkrankh., II. Aufl., übers. von B — <sup>158)</sup> Hagenbach, Keuchhusten, in Gerhardt Bd. II. — <sup>159)</sup> v. Widerhofer, Allg. Wien. med. Zei Wiener Klinik 1900, XXVI. — <sup>162)</sup> Comby, Traité — <sup>163)</sup> Uffelmann, Lehrbuch f. Kinderheilk. 189 husten, in Penzoldt-Stintzings Handbuch, Bd. I. — Eulenburs Realenzykl. 12. — <sup>166)</sup> v. Bokay, zitiert bei Szegö <sup>170)</sup>. — <sup>167)</sup> Jakoby, Therapie 3. Aufl. Lippincott u. Cie. 1903. — <sup>168)</sup> B. Ullm: — <sup>169)</sup> Haucke, Jahrbuch f. Kinderheilk. 1862. heilkunde 27. — <sup>171)</sup> Unruh, Jahrbuch f. Kinde in Biedert-Fischls Lehrbuch, S. 393. — <sup>172)</sup> Sa lungen des 6. Kongresses für innere Medizin <sup>174)</sup> Rocaz u. Delmas, zitiert in Biedert-Fischl

d) Variola. Vaccin

<sup>175)</sup> Finsen, Ueber die Bedeutung der che u. Biologie. Leipzig, Vogel, 1899. — <sup>176)</sup> Gärtner — <sup>177)</sup> Goldmann, Wiener klin. Wochenschr. klin. Wochenschr. 1904, 47. — <sup>179)</sup> Knoepfel Wochenschr. 1904, 40. — <sup>180)</sup> Hay, Wiener klin. Mitteilungen des Vereins der Sanitätsbeamten 1905, Nr. 1. — <sup>182)</sup> Goldmann, Vortrag in Wien, 19. Jan. 1906; s. auch Wiener med. Woch macher, Diskussion zu Goldmanns Vortrag i Wiener klin. Wochenschr. 1906, Nr. 4.

f) Diphther

<sup>184)</sup> Pauli, Behandlung d. Diphtherie mi d. Lübecker Kinderspitals. (Votr. a. d. Natu <sup>185)</sup> Brunner, Die Behandlung d. Diphther Wochenschr. (Ref. Bl. f. klin. Hydrotherapie I.) Zentralztg. 1890, S. 1616; s. auch Pauli 18 Paulis Vortrag. — <sup>188)</sup> <sup>189)</sup> Preiß, Roser 2 <sup>190)</sup> Winternitz, Angina diphther. u. ihre 1 therapie III. — <sup>191)</sup> Monti, Diphtherie u. Krupp. Wiener klin. Wochenschr. 1893, S. 17–22. Penzoldt-Stintzings Handbuch I. Bd. — <sup>194)</sup> B Therapie II. Bd., S. 1. — <sup>195)</sup> Escherich, D 1895. — <sup>196)</sup> Oppenheim, Lehrb. der Nerv, Karger, 1905. — <sup>197)</sup> Toby-Cohn, Leitfad therapie. Berlin, Karger, 1902.

5. Erkrankungen der

<sup>198)</sup> Ziemssen, Pleuritis und Pneum <sup>199)</sup> Wyß, Katarrhalpneumonie. Gerhardt's F pöse Pneumonie. Gerhardt's Handbuch 3. Bd

ratur.

Bezug auf das Kindesalter.

Antipyretica mit Therap. Monatshfte 1891. —  
 Derselbe, Die Anti-  
 ufrecht, Katarrh, Pneu-  
 sen, Volkmanns klin. Vor-  
 zugs Handbuch III. —  
 Erkrankung der Atmungs-  
 Baum, Bl. f. klin. Hydro-  
 cin, s. Baruch, Bl. f. klin.-  
 r. 1894. — 210) Buxbaum,  
 Société méd. de hôpitaux  
 er, Lebrb. f. Kinderkrank-  
 01. (Herausgeg. v. Leyden  
 Bd. — 216) Marfan, Traité  
 ky, Berl. klin. Wochenschr.-  
 XIII. Aus Lancet, 2. Nov.-  
 Aus Lancet, Juni 1888.  
 zings Handbuch III. Bd.  
 222) v. Liebig, Pneumato-  
 223) Sandahl zit. bei Liebig  
 atationen bei Kindern. Jahrb.

des Digestionsapparates.  
 226) Früh-  
 derkrankh. 4. Bd. — 226) Früh-  
 Leipzig-Wien. Denticke, 1904.  
 den Infektionskrankheiten der  
 ernitz, Die hydiatische Be-  
 229) Buxbaum, Hydiatische  
 230) Fleury zit. bei  
 Bd. IX. — 230) Fleury zit. bei  
 Arch. f. Kinderheilk. 12. —  
 Arch. f. Kinderheilk. 12. —  
 231) Karnitzky, Arch. f. Kinderheilk. 12. —  
 exsudative Anginen im Kindesalter.  
 d. Massage. 3. Aufl. 1902, S. 224.  
 Wiener klin. Wochenschr. 1889, 37. —  
 Bl. f. klin. Hydrotherapie 1891, Nr. 8.  
 1890, 14. Bl. f. klin. Hydrotherapie 1891, Nr. 8.

krankungen des Nervensystems.

Uebers. v. Gruber, III. Bd. Bonn,  
 238) Pick,  
 239) Kraus, Bl. f. klin. Hydrotherapie III. —  
 241) Ultzmann, Die Krank-  
 Stuttgart, Enke, 1890. —  
 Bd. 52. — 243) Rawikowitsch, Arch. f. Kinder-  
 12. — 243) Rawikowitsch, Arch. f. Kinder-  
 1891, 12. — 243) Rawikowitsch, Arch. f. Kinder-  
 1902, VI. — 246) Mendelsohn,  
 1901, S. 82. —  
 247) Thiemich, Berl. klin.  
 1903. — 249) Thiemich, Berl. klin.  
 1904. —  
 250) Neurol. Febr. 1904. —  
 251) Halle, Marhold, 1906. —  
 253) Roh-  
 2. Aufl. Berlin, Fischer, 1903.



IN AN DER BUCHHANDLUNG KE in Stuttgart.

# DES KINDES

Pflege von der Geburt

körperliche

bis zur Reife.

erlin, Dr. Cramm,

Quint, Dr. Reimann,

r, Prof. Siegert,

herausgegeben

at Prof. Dr.

kten Abbildungen.

Leinw. geb. M.

er, Dr. Flegler, Dr. Gerns-

ach, Dr. Renzburg, Dr. Rey,

Dr. Würtz

h. Biedert.

gr. 8°. 1906. geh. M. 8.—, in

9.—

Die Pflege des gesunden und kranken Kindes.  
Wohl und Leid des Kindes.

1. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

2. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

3. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

4. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

5. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

6. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

7. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

8. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

9. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

10. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

11. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

12. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

13. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

14. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

15. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

16. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

17. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

18. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

19. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

20. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

21. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

22. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

23. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

24. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

25. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

26. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

27. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

28. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—

29. Auflage von M. 3.—; in Leinw. geb. M. 4.—